**ANEXO I** - **FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| NOME: |
| MATRÍCULA:  | SEMESTRE QUE ESTÁ CURSANDO: |
| CURSO EM QUE ESTÁ MATRICULADO (A) |
| TURNO: |
| RG: | CPF: |
| TELEFONE: |
| E-MAIL: |
| **DESEJA CONCORRER A VAGAS RESERVADAS PARA CANDIDATOS NEGROS, QUILOMBOLAS, INDÍGENAS E PcD:****( )NÃO****( ) SIM. QUAL?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Assinale as declarações com as quais concorda:( ) Declaro que disponho de 12 horas semanais para o desenvolvimento das atividades do Programa de Apoio Acadêmico Específico – PAAE; ( ) Declaro não estar usufruindo de qualquer outro tipo de bolsa oferecido por programas executados pela Unifesspa, salvo:  ( ) Assistência Estudantil. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Programa Bolsa Permanência do MEC.  |
|  ( ) Declaro que concordo com as normas de participação do processo seletivo para o Programa de Apoio Acadêmico Específico – PAAE. |
| Local:   | Data: |
| Assinatura do (a) Estudante: |