**ANEXO I** - **FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | |
| MATRÍCULA: | SEMESTRE QUE ESTÁ CURSANDO: |
| CURSO EM QUE ESTÁ MATRICULADO (A) | |
| TURNO: | |
| RG: | CPF: |
| TELEFONE: | |
| E-MAIL: | |
| 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: | |