



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COMITÊ LOCAL DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOS GRUPOS PET DA UFRSA
ANEXO 1

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE SELEÇÃO

NOME COMPLETO: _____

Curso: _____ Matrícula: _____

Semestr _____ Ano de ingresso no Curso: _____

Ingressou na UFRSA pelo sistema de Cotas? () Não () Sim. Qual? _____

Identidade: _____ Órgão emissor: _____ UF: _____ Data de emissão: _____

CPF: _____

Data de nascimento: _____ Local de nascimento: _____

Possui Vínculo Empregatício? Sim () Não ()

Faz parte de algum programa institucional de pesquisa, ensino ou extensão, vinculado ou não à UFRSA? () Não () Sim. Qual? _____

O discente é proveniente de Escola Pública? Sim () Não ()

Ensino Fundamental () Ensino Médio ()

Nome do Pai: _____ Cidade onde reside: _____

Profissão do Pai: _____ Renda do Pai: _____

Nome da mãe: _____ Cidade onde reside: _____

Profissão da Mãe: _____ Renda da Mãe: _____

Nº de Irmãos: _____

Escolaridade dos pais:

() Não escolarizados () Até ensino fundamental

() Até ensino médio () Até ensino superior

() Até pós-graduação

Renda familiar mensal _____

Endereço Residencial do Aluno: Rua (Av.) _____

Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ E-mail: _____

Telefone (s): _____

Declaro que as informações fornecidas neste formulário de inscrição são verdadeiras e assumo toda e qualquer responsabilidade a respeito das mesmas, que aceito o sistema e os critérios adotados desta seleção e comprometo-me a cumprir os regulamentos do Programa. Sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

Angicos, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato (igual a do documento de identidade).