



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE AÇÕES AFIRMATIVAS E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
COORDENAÇÃO DOS PROGRAMAS DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE

ANEXO 4

Esta etiqueta deve ser completamente preenchida e afixada à parte externa do envelope

ESTUDANTE:		Data: ____/____/____
CURSO:		Matrícula:
Semestre de ingresso:	E-mail:	Telefone:
Sexo: () feminino () masculino	Já é cadastrada/o na PROAE? () sim () não	Cotista de renda per capita? () sim () não
[Para cotistas RPC] Tipo de comprovação: () CAD.Único () Análise UFBA		
Processo Seletivo: () 010/2019.2		
Nome da criança:		
1ª opção de benefício: () Auxílio Creche - Seleção () Auxílio Creche - Renovação () Serviço Creche - Seleção () Serviço Creche - Renovação	2ª opção de benefício: () Auxílio Moradia () Auxílio Transporte () Auxílio a Pessoas com Necessidades Educativas Especiais () Serviço de Alimentação () Serviço de Residência Universitária	3ª opção de benefício: () Auxílio Moradia () Auxílio Transporte () Auxílio a Pessoas com Necessidades Educativas Especiais () Serviço de Alimentação () Serviço de Residência Universitária