

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
BOLSISTA PROAE
2º Semestre de 2024

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____ CPF: _____

Nome da mãe: _____

Telefone(s): _____ E-mail(s) _____

Matrícula: _____ Curso _____

Marque o curso de língua para o qual foi selecionado (apenas uma opção).

() Alemão

() Kimbundu

() Leitura e Produção

de Textos em Língua

Portuguesa

() Libras

() Yòrubá

() DECLARO para os devidos fins e para todos os efeitos legais: ter conhecimento e aceitar as condições estabelecidas pela PROAE; atender integralmente aos critérios para concorrer às bolsas de estudo; ter apresentado somente informações, documentos e declarações legítimas, verdadeiras e completas.

() DECLARO para os devidos fins, que para concorrer à bolsa, pertencço à comunidade interna à UFBA, ou seja, possuo vínculo acadêmico ou profissional com a UFBA.

Salvador/BA, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) candidato(a), conforme documento oficial apresentado