**EDITAL Nº 28 /2018**

# ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | |
| Nome Social | | | | |
| CPF: | | | RG: | |
| Matrícula: | Curso: | | | Semestre: |
| Cor/Raça | Orientação Afetivo-Sexual: | | | Idade: |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | | | CEP: | |
| Tel (fixo e celular): | | | Email: | |
| Bolsa Pleiteada:  **1ª Opção:** | | Dentre os benefícios da PROAE qual/quais você recebe?    ( ) Programa de Moradia ( ) Auxílio Transporte ( ) Serviço de Alimentação ( ) Serviço de creche ou auxílio creche ( )Bolsa  estudante com necessidade educativa especial; ( ) Bolsa Permanecer ( ) Cadastro Geral. | | |
| **2ª Opção:** | |
| Já fez algum curso de idioma gratuito?    ( )Sim ( )Não | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | |
| Declaro, para os devidos fins e sob penas da lei, que as informações prestadas são verídicas.    Salvador,\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) discente. | | | | |