**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.   |