

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Processo seletivo de Bolsista - Acessibilidade Edital N° ____/UFFS/____		
Nome:		
Matrícula:	Semestre:	
RG:	Órgão emissor:	Data de emissão:
CPF:	Curso/Turno:	
Telefone residencial:		
Telefone celular:		
<i>E-mail:</i>		
Endereço: (rua, n°, complemento)		
Bairro:	Cidade UF:	CEP:
O candidato é uma pessoa com deficiência? () Não () Sim. Qual: _____		
_____, ____ de _____ de 20 ____.		
_____ Assinatura do candidato		