**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO BOLSA DISCENTE DE ENSINO**

Nome Data de Nascimento / / Estado civil Idade\_\_\_\_

RG CPF

Naturalidade Estado

Endereço

 nº Complemento Bairro Cidade CEP Telefone Celular E-mail Prontuário Curso Módulo/Semestre Período

Você possui vínculo empregatício, realiza ou realizará estágio durante o período de vigência da bolsa, ou é servidor público estatutário ou CLT?

# ( ) sim ( ) não

Projeto em que deseja se inscrever

Professor Responsável

Por que você está se inscrevendo para o Programa Bolsa Discente de Ensino?

Qual a sua disponibilidade de horário para realizar as atividades do projeto? (total de 20h/semana):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2ª feira** | **3ª feira** | **4ª feira** | **5ª feira** | **6ª feira** | **Sábado** |
| **Manhã** |  |  |  |  |  |  |
| **Tarde** |  |  |  |  |  |  |
| **Noite** |  |  |  |  |  |  |

São Paulo, de de 2021.

Bolsista Responsável (se aluno menor de 18 anos)

# \*Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado).