



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA DE BOLSA INSTITUCIONAL DE EXTENSÃO E CULTURA

| Dados do Estudante (preencher com letra legível) | | | |
|---|--|--|---|
| Nome: | | | |
| Nº do edital: | Número de Matrícula: | Curso de Graduação: | |
| Data de Nascimento: | Telefone: | Identidade (RG): | CPF: |
| E-mail institucional: | | E-mail alternativo: | |
| Banco: | Código do banco: | Agência: | Conta corrente (própria do estudante): |
| Dados do projeto | | | |
| Nome do Projeto: | | | |
| Coordenador do Projeto: | | | |
| Departamento: | | | |
| Área temática (somente para projetos de extensão): | <input type="checkbox"/> Comunicação <input type="checkbox"/> Cultura <input type="checkbox"/> Direitos Humanos e Justiça | <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Meio Ambiente <input type="checkbox"/> Saúde | <input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção <input type="checkbox"/> Trabalho |
| Área do conhecimento (somente para projetos de extensão): | <input type="checkbox"/> Ciências Agrárias <input type="checkbox"/> Ciências Biológicas <input type="checkbox"/> Engenharia/Tecnologia | <input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da Terra <input type="checkbox"/> Ciências Humanas <input type="checkbox"/> Linguística, Letras e Artes | <input type="checkbox"/> Ciências da Saúde <input type="checkbox"/> Ciências Sociais Aplicadas |

Lavras, ____ de _____ de 201__

ESTOU CIENTE E DE ACORDO COM AS REGRAS ESTABELECIDAS ATRAVÉS DO EDITAL ACIMA CITADO.

Assinatura do estudante