**ANEXO I**

**Formulário de Dados Pessoais**

1. Dados do eixo de atuação

|  |  |
| --- | --- |
| Eixo de atuação | Inclusão e Permanência |
| Coordenador (a) | Coordenadoria de Assistência Estudantil |
| Carga horária da bolsa para o qual está se candidatando | 20 horas semanais |

2. Dados de identificação do estudante bolsista

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do estudante |  |
| Data de nascimento |  |
| Número da carteira de identidade/órgão expedidor |  |
| Número do CPF |  |
| Endereço completo |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |
| Responsável legal, se menor de 18 anos |  |
| Número de matrícula |  |
| Curso |  |
| Ano e semestre de ingresso |  |
| Semestre/ ano em que está matriculado no curso |  |

Declaro que estou ciente das normas contidas no **Edital Nº 05/2019**, de 15 de fevereiro de 2019 - Seleção de Bolsistas para atuação em ações universais de assistência estudantile tenho disponibilidade de carga horária semanal necessária ao desenvolvimento das atividades vinculadas ao eixo ao qual estou me candidatando.

Assinatura do Estudante