



Projeto Raízes

FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO NO EDITAL DEG Nº 10/2019

* Todos os itens são de preenchimento obrigatório

1. Informações pessoais

Nome completo:
Matrícula:
Curso:
Telefone:
Endereço de e-mail:
CPF:
RG:
Data de nascimento:
Endereço:

2. Dados Bancários

Banco:
Agência:
Conta:

*Para fins de pagamento, só será aceita conta corrente.

3. Informações adicionais

Recebe Bolsa? () SIM () NÃO Qual?
Possui experiência comprovada em monitoria () SIM () NÃO
Possui experiência comprovada em tutoria? () SIM () NÃO
Participou como tutor de edições anteriores do projeto Raízes? () SIM () NÃO
É estudante de licenciatura? () SIM () NÃO
Tem disponibilidade para participar das ações nas datas previstas no edital? () SIM () NÃO
Possui cadastro junto à Diretoria de Desenvolvimento Social (DDS)? () SIM () NÃO
Recebe bolsa permanência junto à Diretoria de Desenvolvimento Social (DDS)? () SIM () NÃO

4. Declaração

<p>Declaro que todas as informações prestadas no presente formulário são verdadeiras e que conheço e aceito os termos estabelecidos no Edital DEG 10/2019.</p> <p>Data ___/___/_____</p> <p>Assinatura: _____</p>
