



Universidade Federal
de São João del-Rei

PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROEN
COORDENADORIA DO CURSO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL -
JORNALISMO

ANEXO 1 – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO “AUXÍLIO INCLUSÃO – DISCENTE APOIO”

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Data de Nascimento: _____ Matrícula UFSJ: _____

Curso em que está matriculado na UFSJ: _____

Campus onde estuda na UFSJ: _____

Turno de estudos na UFSJ: () manhã () tarde () noite

Telefones: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

CEP: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente _____

Participa de algum projeto na instituição: () Sim () Não

Recebe alguma bolsa ou auxílio: () Sim () Não

Caso receba, qual é o auxílio: _____

Tem vínculo empregatício: () Sim () Não

Declaro estar ciente dos termos do Edital de Seleção, os quais me comprometo a cumprir,
caso seja selecionado.

São João del-Rei, ____/____/____

Assinatura