**ANEXO I**

**Edital ELAP**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

1. - Informações pessoais

Nome: Curso: Telefone fixo: Celular: Email: Email2:

1. - Informações acadêmicas

Curso: Número de matrícula: Ingresso em: Média geral no Curso:

Nº de semestres concluídos até o momento da candidatura: Percentual do curso concluído no momento da candidatura:

1. – Período de estudos a ser realizado na Universidade canadense

( ) Setembro a dezembro, necessariamente

( ) Janeiro a abril, necessariamente

( ) Qualquer um dos semestres mas com preferência em ( ) setembro a dezembro

( ) janeiro a abril

Ao assinar este formulário de inscrição, declaro 1) que todas os dados informados acima são verdadeiros; 2) estar ciente de todas as informações indicadas no edital de seleção para o Programa ELAP e 3) estar comprometido a cumprir todas as exigências estabelecidas pelo programa caso venha a ser selecionado.

Data: / /

Assinatura do candidato: