

EDITAL nº 01/2023

**Edital de Seleção de Bolsista na modalidade AÇÕES AFIRMATIVAS para o projeto
“Atendimento Dietético à Nível Ambulatorial”
Registro no Cobalto nº 263**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

- 1) Nome completo:
- 2) Número de matrícula
- 3) Semestre:
- 4) Email:
- 5) Telefone:
- 6) Número da carteira de identidade:
- 7) Número do CPF:
- 8) Dados Bancários (Banco / Agência/ Conta Corrente):
- 9) Turnos disponíveis:

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Manhã					
Tarde					

- 10) Médias:
 - a. Final:
 - b. Em Fisiopatologia e Dietoterapia 1:
 - c. Em Dietética 2:
 - d. Em Nutrição Clínica (caso tenha cursado):
 - e. Em Fisiopatologia e Dietoterapia 2 (caso tenha cursado):
- 11) Está devidamente cadastrado e ativo em alguma modalidade de auxílio estudantil gerida pela Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis (PRAE); OU ingressou na UFPel via acesso afirmativo para alunos/as negros/as, indígenas, quilombolas ou com deficiência?
- 12) Tem experiência em atendimento ambulatorial? Se sim, onde e por quanto tempo: