



UFPEL



PR
Pró-Reitoria de
EC
Extensão e Cultura

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSAS – CANDIDATO/A A BOLSISTA
SAÚDE MENTAL NA ATENÇÃO BÁSICA: UMA CLÍNICA AMPLIADA EM SAÚDE COLETIVA

1. Nome completo

2. Raça/Cor

() branca () preta () parda () amarela () indígena

3. Curso

4. Número de matrícula

5. Email

6. Telefone (com código de área)

()

7. Número da carteira de identidade

8. Número do CPF

9. Declaração de ciência das condições de inscrição

Declaro:

- Que estou ciente de todos os requisitos exigidos para candidatar-me a Bolsas Ampla Concorrência no âmbito dos Editais da PREC;
- Que não acumulo bolsas pagas por programas oficiais nem vínculo empregatício de qualquer natureza, exceto os auxílios recebido pela Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis;
- Que disponho de 20 horas semanais para atuar presencialmente no projeto;
- Que estou entregando cópia do meu histórico escolar juntamente com a presente ficha de inscrição.

10. Disponibilidade de horários – marque com “x” todos os seus horários disponíveis (a disponibilidade poderá ser considerada para a seleção)

| | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Manhã | | | | | |
| Tarde | | | | | |

Pelotas, _____ de _____ de 2018.

Assinatura