##  ANEXO I

##  FICHA DE INSCRIÇÃO

***EDITAL Nº 11/2015–DAES/PRAE/UFRR- concessão de auxílio alimentação, transporte e reprografia – PNAES/2015.1.***

### 1. IDENTIFICAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| NOME:  |  |
| DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  | NATURALIDADE:  |
| ENDEREÇO:  | BAIRRO:  |
| CIDADE:  | ESTADO:  |
| TELEFONE FIXO:  | CELULAR:  |
| E-MAIL:  |  |
| MUNICÍPIO/ESTADO/PAÍS DE ORIGEM:  |  |

### 2. DOCUMENTOS PESSOAIS

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTO IDENTIDADE:  | CPF:  |
|  |  |

 **3.** INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

|  |  |
| --- | --- |
| **GRADUAÇÃO**  |  |
| CURSO:  | MATRÍCULA:  | DATA DE INGRESSO/SEMESTRE ATUAL:  |
|   |   |   |
| Recebe algum auxílio/bolsa da UFRR? ( ) Não ( ) Sim  | Qual:  |

### 4. MARQUE OS AUXÍLIOS REQUERIDOS:

|  |
| --- |
| a) AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO: |
| ( ) almoço e janta ( ) somente almoço ( ) somente janta |
| b) ( ) AUXÍLIO TRANSPORTE  |
| c) ( ) AUXÍLIO REPROGRAFIA |

*Declaro serem verdadeiras todas as informações contidas nesse documento e estar ciente de que sou responsável pela conferência e entrega da documentação exigida, e pelo cumprimento dos termos referentes à inscrição no Edital n.º 11/2015–DAES/PRAE/UFRR-concessão de auxílio alimentação, vale transporte e reprografia – PNAES/2015.1, caso contrário, concordo que esta inscrição seja INDEFERIDA por documentação incompleta.*

|  |  |
| --- | --- |
|  ASSINATURA DO CANDIDATO:   | LOCAL E DATA: Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015.  |

###

###

**(Espaço Reservado para a CAPER/DAES/PRAE/UFRR)**

Inscrição recebida no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /2015.

Responsável pela inscrição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (**Comprovante do candidato) auxílio alimentação Vale-transporte e reprografia – Edital N.º 11/2015-DAES/PRAE/UFRR.** Inscrição recebida no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /2015.  Responsável pelo recebimento da inscrição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   |