**EDITAL Nº 07/2018**

**SELEÇÃO INTERNA DE ESTUDANTE – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PROJETO ESCRAVIDÃO, CIDADANIA E IDENTIDADE**

**I - DADOS DO CANDIDATO**

|  |
| --- |
| Nome do bolsista: |
| Matrícula: | Curso: | Período: |
| CPF: | R.G. nº: | Órgão Expedidor: |
| Tel. res.: | Tel.com.: | Celular: |
| E-mail:  |
| Endereço Residencial: |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| Dados bancários:Banco do Brasil | Agência:  | Conta Corrente: |

**II - DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE**

|  |
| --- |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante da Unidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) à bolsa no âmbito do Projeto Política de Acesso e Permanência de Pessoas com Deficiência Visual na Universidade , declaro, caso seja selecionado:1. Estar ciente e cumprir os termos do EDITAL Nº 06/2018.
2. Não acumular bolsa de nenhum outro programa, comprometendo-me a comunicar ao meu orientador qualquer alteração desta situação.
3. Dedicar 20 horas semanais às atividades previstas no EDITAL Nº 06/2018.
4. Devolver à Universidade do Estado de Minas Gerais, em valores atualizados, mensalidades recebidas indevidamente, em caso de cancelamento da bolsa e/ou acúmulo de bolsa.
5. Executar as atividades do referido Edital com compromisso e responsabilide.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**III. Para uso do Diretor e do Coordenador de Extensão da Unidade de Leopoldina.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data da entrevista: | Resultado: |
| Observações:  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |