**EDITAL Nº 06/2018**

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

**PROJETO CURSO DE IDIOMAS**

**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 07/2018. 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 07/2018. 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 .....**

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

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