



Universidade Federal do Amapá
Pró-reitoria de Extensão e Ações Comunitárias
Departamento de Extensão
Curso de Administração



CLUBE DE INVESTIMENTOS E FINANÇAS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS PESSOAIS			
Nome completo:		Data de Nascimento:	Idade:
Endereço completo (Rua/Av/Nº):		Bairro:	Município: CEP:
RG:	Orgão emissor – UF:	Data de Expedição:	CPF:
Telefone Residencial:	Telefone Celular:		E-mail:
2. DADOS ACADEMICOS			
Nome do Curso:		Nº da matrícula:	
Período do Curso:		Semestre atual:	
* O discente está regularmente matriculado: () sim () não		* O discente possui reprovação no semestre anterior: () sim () não, Se sim, possui () de 1 até 3 reprovações, ou () Acima de 3 reprovações.	
3. DADOS DA ATIVIDADE DE EXTENSAO			
Título da atividade de extensão:		* Nº do registro:	
Nome do coordenador da atividade:			
A Ação de Extensão está vinculada a qual coordenação de curso/unidade?			
4. DECLARAÇÃO DE NAO VINCULO EMPREGATICIO E DISPONIBILIDADE DE HORAS			
Ao assinar este formulário, o (a) discente declara ter disponibilidade de 20 horas semanais para exercer as atividades previstas no plano de atividades do projeto de extensão.			

Por ser verdade data e assina.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Observações: as informações que constam em asterisco (*) são essenciais.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA EM ANEXO			
RG ()	CPF ()	Atestado de Matrícula do semestre atual ()	Histórico Acadêmico do semestre atual ()
() Comprovações de Cursos e participações em Eventos de Finanças e Investimentos			