FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PRÓ – ESTUDANTE INCLUSÃO DIGITAL

Assinale com um X a sua opção, marcando mais de uma se for o caso. Não se esqueça de solicitar o comprovante de inscrição ao responsável pelo recebimento deste formulário

Portador de deficiência? SIM [ ] NÃO [ ] Tipo? Física [ ] Auditiva [ ] Visual [ ] Múltiplas [ ]

Turno pretendido (selecione uma opção): Manhã [ ] Tarde [ ] Noite [ ]

Preencha em letra e números de forma nos moldes abaixo

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Observação: Os itens (1.2; 1.3; 1.4; 1.5) são obrigatórios somente para os acadêmicos desta IFES.

1. Identificação do estudante

1.1.Nome completo (sem abreviatura)

1.2.Curso (pode abreviar) | 1.3.Matrícula | 1.4.Turno(s) | 1.5. Sem

1.6.Data do Nascimento | 1.7.Sexo (1. Mas 2. Fem) | 1.8. UF nascimento | 1.9. Município de nascimento | 1.10. Reside no AP a quantos anos? | 1.11. Escolaridade

1.12.CPF | 1.13. R.G. | 1.14. Data Emissão | 1.15. Órgão Emissor | 1.16. UF

1.17.Nome completo do pai (sem abreviatura)

1.18.Nome completo da mãe (sem abreviatura)

1.19.Endereço (Rua, Av., Praça, Trav., etc.) | 1.20.Número | 1.21.Telefone para contato

1.22.Complemento (ponte, alagado, vila, área de ressaca, etc.) | 1.23.Bairro | 1.24.Cidade | 1.25.CEP

1.26. Possui computador em casa? (1. Sim 2. Não) | 1.27. Com acesso à internet? (Caso 1.26 seja Sim) (1. Sim 2. Não) | 1.28.Já fez algum curso na área de informática? (1. Sim 2. Não) | 1.29.Qual? (Caso 1.28 seja Sim)

2. Carta de Intenção: Justifique porque você gostaria de participar do Pró-Estudante Inclusão Digital. *(utilize o verso, se for necessário)*:

IMPORTANTE: A UNIFAP compromete-se com o sigilo das informações prestadas

(Anexe as cópias dos documentos comprobatórios das informações que forem apresentadas neste formulário)