



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E AÇÕES COMUNITÁRIAS

Rodovia JK, KM 02, Campus Marco Zero, Macapá – AP CEP. 68903-419.
Fone: (96) 3312-1748 – home: www.unifap.br/proeac - e-mail: proeac@unifap.br

Anexo I

Ficha de Inscrição para beneficiários do Pró-Estudante Idiomas

EDITAL 16/2014/DEX/PROEAC/UNIFAP, de 02 de junho de 2014

1 Nome completo:	
2 Idade:	
3 Escolaridade (indicar o nome da instituição):	
Se acadêmico da UNIFAP, indicar o número de matrícula; se técnico ou docente, indicar o colegiado de lotação:	
4 Endereço:	
Bairro:	Complemento:
5 Email:	
6 Telefone:	
7 Profissão:	
8 Turma escolhida:	
<input type="checkbox"/> Espanhol Curso livre <input type="checkbox"/> Francês Curso livre <input type="checkbox"/> Francês por meio dos gêneros textuais <input type="checkbox"/> Inglês Instrumental	
A escolha da turma pressupõe a aceitação pelo beneficiário do horário das aulas da referida turma	
O estudante está ciente dos termos do edital e de que deverá ter 75% de aproveitamento no curso, de que a desistência das aulas bem como a reprovação em um dos níveis implicará na perda da vaga.	

**Edital 16/2014/DEX/PROEAC/UNIFAP
de 02 de junho de 2014**

Projeto Pró-Estudante Idiomas

MODELO DE RECURSO

Nome do (a) candidato (a) _____

Número de matrícula: _____

Solicitação: _____

_____, de _____ de _____.

Assinatura do (a) Candidato (a)

PARECER DA DEX/PROEAC

() Deferido () Indeferido

Comentários: _____

Assinatura da DEX/PROEAC

OBSERVAÇÕES: O recurso deverá ser preenchido de forma legível e conter argumentação lógica e consistente sobre o item a ser reavaliado. O candidato não deverá preencher o campo destinado à avaliação da DEX/PROEAC.