

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**  
**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E AÇÕES COMUNITÁRIAS**  
**COORDENAÇÃO DE CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO**

**UNIFAP DIGITAL**

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO 2015.1**

**1- MARQUE O TURNO QUE DESEJA FAZER O CURSO**

<input type="checkbox"/> Manhã - 8h30 as 11h30	<input type="checkbox"/> Tarde – 14h30 as 17h30	<input type="checkbox"/> Noite – 18h30 as 21h30
--	---	---

**2 – DADOS PESSOAIS**

NOME:			SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO		
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	CPF:	RG:		
NATURALIDADE:	UF:	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a)/Separado(a) Outros _____			
ENDEREÇO:					Nº
BAIRRO:	CIDADE:	Ramal/Localidade/Km/Assentamento			
TELEFONE 1:			TELEFONE 2:		
<b>PREENCHA O PROXIMO ITEM SOMENTE SE FOR ESTUDANTE DESTA UNIVERSIDADE</b>					
Nº DE MATRICULA	CURSO:	SEMESTRE:	TURNO: <input type="checkbox"/> MANHÃ <input type="checkbox"/> TARDE <input type="checkbox"/> NOITE		

**3 – DADOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (SE FOR CASADO(A) OU POSSUIR UNIÃO ESTÁVEL)**

NOME DO CONJUGE OU COMPANHEIRO (A):		SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DE NASCIMENTO:
PROFISSÃO:	LOCAL DE TRABALHO:	SALARIO:	
TELEFONE:			

**4 – DADOS DOS FILHOS QUE MORAM COM VOCÊ (SE TIVER)**

NOME	SEXO:	DATA DE NASCIMENTO	IDADE:
1 -	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
2 -	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
3 -	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
4 -	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
5 -	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E AÇÕES COMUNITÁRIAS  
**COORDENAÇÃO DE CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO**

**UNIFAP DIGITAL**  
**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO 2015.1**

**5 – ANTECEDENTES ESCOLARES**

ENSINO FUNDAMENTAL (NOME DA ESCOLA): \_\_\_\_\_  
( ) PÚBLICA ( ) PARTICULAR ( ) PARTICULAR COM BOLSA INTEGRAL ( ) PARTICULAR COM BOLSA PARCIAL

ENSINO MÉDIO (NOME DA ESCOLA): \_\_\_\_\_  
( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO  
( ) PÚBLICA ( ) PARTICULAR ( ) PARTICULAR COM BOLSA INTEGRAL ( ) PARTICULAR COM BOLSA PARCIAL

**6 – SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA ATUAL**

TRABALHA ATUALMENTE: ( ) SIM ( ) NÃO LOCAL: \_\_\_\_\_  
FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ SALÁRIO: \_\_\_\_\_  
VOCÊ CONTRIBUI COM A VIDA ECONÔMICA DE SUA FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO  
QUAL MEIO DE TRANSPORTE VOCÊ PRETENDE USAR PARA CHEGAR AO CURSO: ( ) Carro ( ) Moto ( ) Ônibus  
( ) Bicicleta

SITUAÇÃO DE MANUTENÇÃO DO CANDIDATO:  
Você recebe alguma bolsa ou ajuda financeira do governo? (Federal, Estadual ou Municipal) ( ) SIM ( ) NÃO  
Se SIM, qual tipo de ajuda financeira você recebe do governo? \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_  
Você recebe algum tipo de ajuda financeira de seus pais/responsável e/ou parente? ( ) SIM ( ) NÃO Valor: \_\_\_\_\_

SITUAÇÃO DE MORADIA DO ESTUDANTE:  
Reside em imóvel: ( ) Próprio ( ) Alugado ( ) Cedido ( ) Financiado.  
Sua residência está localizada em: ( ) Zona Rural ( ) Zona Urbana ( ) Comunidade Indígena ( ) Comunidade  
Quilombola.  
Sua residência encontra-se em área: ( ) Alagada/de ressaca ( ) Invasão ( ) Assentamento ( ) Região Ribeirinha.

QUAIS DOS ITENS ABAIXO HÁ EM SUA CASA?

Televisor: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ou mais.	Rádio/Aparelho de som: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ou mais.
Telefone Fixo: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ou mais.	Geladeira: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ou mais.
Computador: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ou mais.	Acesso à Internet: ( ) sim ( ) não
Tv por Assinatura: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ou mais.	Máquina de Lavar: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ou mais.
Aparelho de DVD: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ou mais.	Telefone Celular: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ou mais.
Carro: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ou mais.	Motocicleta: ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ou mais.

Classificação do Candidato no projeto:



