



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO - CPA



ANEXO 3

PROGRAMA DE BOLSA DE ESTÁGIO- NÚCLEO DE PROJETOS DA
COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO – CPA/UFPB

Formulário de Inscrição do Discente

1. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:			
FILIAÇÃO:			
DATA DE NASCIMENTO	LOCAL	NACIONALIDADE	
RG/ RNE	ÓRGÃO	DATA DE EXPEDIÇÃO	C.P.F.
TÍTULO DE ELEITOR Nº	SERVIÇO MILITAR		
ZONA: UF:	Nº		
DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO:		
	DATA DE EXPEDIÇÃO:		

2. ENDEREÇO

RUA, AV., etc.		
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE
ESTADO	CEP	DDD/ TELEFONE ()
E-MAIL		

3. Curso**4. Número de matrícula**

--	--

5. Período**6. Turno**

--	--

7. Dados bancários

Banco: _____	
Agência _____	Conta Corrente: _____

8. Nome do Projeto do qual deseja participar

--

9. Nome do (a) Professor (a) coordenador (a) do projeto

--

10. Disponibilidade de horários – marque com “x” todos os seus horários disponíveis**(a disponibilidade poderá ser considerada para a seleção)**

	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
Manhã					
Tarde					
Noite					

11. Declaração de ciência das condições de inscrição

Declaro estar ciente dos requisitos exigidos para candidatar-me à bolsa do Programa de bolsa de estágio - Núcleo de Projetos da Comissão Própria de Avaliação – CPA/UFPB, bem como preencho todos os requisitos acima referidos.

Data: ___ / ___ /2015 Assinatura: _____

OBSERVAÇÃO:

Favor anexar a este formulário uma “cópia simples” dos seguintes documentos:

- **Currículo**
- **Histórico Escolar**
- **CPF e RG**
- **Comprovante de residência**