**ANEXO I**

**Projeto de Extensão**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| Possui alguma deficiência ou necessidade especial de atendimento: ( ) Sim ( ) Não |  |
| Curso: | Semestre: | Turno: |
| Previsão de mês e ano de conclusão: | Matrícula: | Data de nascimento: / /  |
| Endereço: | Complemento: |
| E-mail: | Telefone Fixo: | Telefone Celular:É WhatsApp? ( ) Sim |
| Vaga pretendida: ( ) Ação Afirmativa  |