**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 | | |