

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
Edital 006/2015/CCB – BOLSA DE AÇÕES EXTENSIONISTAS

Câmpus			
Nome do Candidato			
Data de Nascimento			
RG		CPF	
E-mail		Telefone	()
Endereço Completo			
Curso			() Período () Ano
Ação Extensionista			
Coordenador da Ação Extensionista			

Em Anexo:

- () Declaração de Matrícula.
- () Histórico escolar que comprove média geral igual ou superior a 6,0 (seis) e ausência de reprovações, ou justificativa do Coordenador da ação extensionista para o desempenho acadêmico.
- () Plano de Trabalho do Acadêmico.

Declaro que a documentação necessária, conforme Edital 006/2015/CCB – Bolsa de Ações Extensionistas encontra-se anexo, conforme assinalado. (Total de páginas _____).

Assinatura do Candidato (por extenso)

RECIBO DO CANDIDATO

Recebi a documentação de _____
CPF _____ para inscrição no processo de seleção da Bolsa de
AÇÕES EXTENSIONISTAS da UEG, Edital 006/2015/CCB, com _____ páginas.
_____, aos _____ do mês _____ de 20__.

Assinatura do servidor responsável (por extenso)