**EDITAL Nº. 39/2019**

**PROGRAMA DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA LABSON**

**FICHA DE INSCRIÇÂO DO ESTUDANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados pessoais** | | | |
| Nome Completo | | | |
| Nome da Mãe | | Nome do Pai | |
| Nº de matrícula | Data de Nascimento | CPF | |
| RG | Data Expedição | Órgão Expedidor | |
| **Dados de contato** | | | |
| Logradouro/número/complemento | | | |
| CEP | Cidade | Bairro | Estado |
| Telefone Residencial | Telefone Celular | E-mail | |
| **Informações acadêmicas** | | | |
| Curso de Graduação Semestre | | | |
| **Declaração** | | | |
| **( )** Não possuo vínculo com os Programas de Bolsas Benefício UNISANTOS Graduação; Benefício LICEU SANTISTA Graduação; Clero; Iniciação à Docência PIBID/CAPES e Ciências sem Fronteiras CAPES-CNPq  **( )** Possuo vínculo com os Programas de Bolsas Benefício UNISANTOS Graduação; Benefício LICEU SANTISTA Graduação; Clero; Iniciação à Docência PIBID/CAPES e Ciências sem Fronteiras CAPES-CNPq  Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | |