**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-CNPqQual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |