# EDITAL Nº. 97/2024

# Anexo 1

# Projeto PET-Saúde Equidade

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ESTUDANTES BOLSISTAS

Nome completo:

E-mail Institucional: Telefone: ( )

Endereço:

Número de Matrícula:

Curso:

Ano de ingresso: Previsão da formatura:

Recebe alguma bolsa de estudos atualmente? ( ) Sim ( ) Não

Se sim, qual? Período de vigência:

Você tem disponibilidade para dedicar 8 horas semanais ao **Projeto PET-Saúde Equidade**, sendo essas obrigatoriamente desenvolvidas no formato presencial e interprofissional **às segundas-feiras, das 14h às 18h, e às quintas-feiras, das 8h às 12h, em conformidade com o Calendário próprio de cada grupo**?

( ) Sim ( ) Não

**CARTA DE INTENÇÃO:**

Descreva qual sua motivação para participar do **Projeto PET-Saúde Equidade**

(no máximo de 30 linhas)