ANEXO 1: FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome: .
Data de Nascimento:
Curso:
Matrícula: .
Endereço Rua: □ _____ N.o _____ Bairro: _____ UF: _____ Fone residencial: _____ Celular: _____
CPF:
RG:_____ Órgão de Expedição:_____ Data de Expedição: _____

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no Edital PAIP/2019, da UFC Crateús. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos entregues no ato da entrevista (se for o caso), considerando as implicações para os propósitos do projeto.

Crateús, ___ de _____ de 2019.

_____

Assinatura do (a) Candidato (a)