**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO****UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO****PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS** |  |
| **PROGRAMA INSTITUCIONAL PERMANÊNCIA****PROCESSO SELETIVO INCLUSÃO DIGITAL – EDITAL PROAE Nº 04/2020** |
| **1. DADOS PESSOAIS** |
| **Nome do(a) discente:**  |
| **Matrícula:**       | **Curso:**       |
| **Data de Nascimento:** **/** **/**  | **CPF:**       |
| **RG:**       | **Órgão Emissor:**       | **UF:**       |
| **Estado Civil:**        | **Cônjuge:**        |
| **Dados Bancários** (de titularidade do(a) discente)**:** |
| **Banco:**      | **Agência:**      | **Conta corrente:**      | **Operação** (somente contas da CAIXA):       |
| **Endereço** (do(a) discente na cidade do Campus em que está matriculado, se houver)**:** |
| **Bairro:**       | **CEP:**       |
| **E-mail** (do(a) discente)**:**       |
| **Telefones para contato** (do(a) DISCENTE)**:**       |
| **Telefones para contato** (da FAMÍLIA)**:**       |
| **Endereço** (da FAMÍLIA)**:**       |
| **Bairro:**       | **Ponto de referência:**       |
| **Município:**       | **UF:**       | **CEP:**       |

|  |
| --- |
| **2. COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR (incluir o(a) próprio(a) discente)** |
| **N.º** | **Nome** (somente 1º nome) | **Parentesco em relação ao discente** | **Idade** | **Escolaridade** | **Profissão/****Função** | **Renda Mensal** |
| **1** |       |       |       |       |       |       |
| **2** |       |       |       |       |       |       |
| **3** |       |       |       |       |       |       |
| **4** |       |       |       |       |       |       |
| **5** |       |       |       |       |       |       |
| **6** |       |       |       |       |       |       |
| **7** |       |       |       |       |       |       |
| **8** |       |       |       |       |       |       |
| **9** |       |       |       |       |       |       |
| **10** |       |       |       |       |       |       |