**EDITAL *CAMPUS* PORTO ALEGRE N° 014, DE 31 DE JULHO DE 2020**

**SELEÇÃO DE BOLSISTAS DE ENSINO 2020**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE DADOS PESSOAIS**

1. **Dados do programa/ projeto de ensino**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do programa/ projeto de ensino** |  |
| **Coordenador (a)** |  |
| **Carga horária da bolsa para o qual está se candidatando** |  |

1. **Dados de identificação do estudante bolsista**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do estudante** |  |
| **Data de nascimento** |  |
| **Número da carteira de identidade/ órgão expedidor** |  |
| **Número do CPF** |  |
| **Endereço completo** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |
| **Responsável legal, se menor de 18 anos:** |  |
| **Número de matrícula** |  |
| **Curso** |  |
| **Ano e semestre de ingresso** |  |
| **Semestre/ ano em que está matriculado no curso** |  |

Declaro que estou ciente das normas contidas no Edital *Campus* Porto Alegre Nº 014, de 31 de julho de 2020 - Seleção de Bolsistas de Ensino 2020e tenho disponibilidade de carga horária semanal necessária ao desenvolvimento do Plano de Trabalho vinculado ao programa/ projeto de ensino ao qual estou me candidatando.

Assinatura do Estudante