

ANEXO I - PROCESSO SELETIVO DE BOLSISTAS DA
INCUBADORA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

SEXO: M () F ()

ENDEREÇO: _____ Nº: _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP: _____ TELEFONE RESIDENCIAL: () _____ CELULAR: () _____

E-mail: _____ SEMESTRE: _____

CURSO: _____

DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO: () MANHÃ () TARDE () NOITE

DISPONIBILIDADE PARA ESTÁGIO VOLUNTÁRIO () SIM () NÃO

CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA FÍSICA: () SIM () NÃO

INDICAR O TIPO DE DEFICIÊNCIA: _____

Declaro conhecer o Edital 06/2019 de Seleção de Bolsistas para Incubadora de Empresas – *Campus* de Acaraú e venho requerer minha inscrição no processo seletivo, por meio do preenchimento desta ficha e da entrega da documentação comprobatória.

Acaraú, 05 de abril de 2019.

ASSINATURA DO CANDIDATO