**ANEXO A**

**FICHA DE CADASTRO DE CANDIDATO(A) À BOLSISTA**

Programa “DESENVOLVIMENTO E TREINAMENTO AUTOSSUSTENTÁVEL DE RECURSOS HUMANOS ESPECIALIZADOS EM SANIDADE AVÍCOLA”

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:**   |  |
| **CURSO:**   |  |
| **SEMESTRE:**   | **N.º MATRÍCULA:**   |
| **TELEFONE PARA CONTATO:**   |  |
| **E-MAIL PARA CONTATO:**   |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **QUADRO DE HORÁRIOS**  **(Escreva os horários disponíveis para a atividade de bolsista)**   |
| **TURNO**   |   | **Segunda**   | **Terça**   | **Quarta**   | **Quinta**   | **Sexta**   |
| **Manhã**   |   |   |   |   |   |   |
| **Tarde**   |   |   |   |   |   |   |

Eu, candidato(a) à bolsa, **declaro**:

1º) Ser estudante da Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), em situação regular (matriculado); e

2º) **Não** estar vinculado a outra bolsa, independente do órgão financiador.

|  |  |
| --- | --- |
| Data da inscrição:  ......./......./............  | Assinatura do(a) candidato(a) (pode ser digitalizada):     |