**ANEXO 01**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA BAE PRAE**

**EDITAL 01/2023 de 24 de abril de 2023 – Departamento de Fonoaudiologia/CCS.**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE** |
| Nome:  | Idade: |
| E-mail:  | Telefone: ( ) - |
| Endereço: | Número: |
| Bairro: | Cidade: | CEP: \_\_-\_\_\_ |
| **INFORMAÇÕES DO PARTICIPANTE** |
| 1 Curso do participante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.1 Matrícula do curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.2 Semestre que está cursando:\_\_\_  |
| 2 Duração do curso de graduação |
| 2.1 Duração do curso:\_\_\_anos. 2.2 Início do curso: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ 2.3 Previsão de Término: \_\_/\_\_/\_\_\_ |
| 3 Turno presencial de graduação |
| 3.1 ( ) manhã 3.2 ( ) tarde 3.3 ( ) noite 3.4 ( ) turno integral  |
| 4 Perfil de vulnerabilidade social |
| 4.1 Possui Benefício Socioeconômico: a) ( ) sim b) ( ) não 4.2 Possui benefício integral – ação afirmativa D: a) ( ) sim b) ( ) não |
| 5 Horário disponível para o desenvolvimento do projeto/atividade: |
|  5.1 Segunda-feira a) manhã: das \_\_h às \_\_ h b) tarde: das \_\_h às \_\_h 5.2 Terça-feira a) manhã: das \_\_h às \_\_ h b) tarde: das \_\_h às \_\_ h 5.3 Quarta-feira a) manhã: das \_\_h às \_\_ h b) tarde: das \_\_h às \_\_ h 5.4 Quinta-Feira a) manhã: das \_\_h às \_\_ h b) tarde: das \_\_h às \_\_ h 5.5 Sexta-Feira a) manhã: das \_\_h às \_\_ h b) tarde: das \_\_h às \_\_ h |
| 6 Unidade da bolsa: Departamento de Fonoaudiologia |
| 7 Liste seus conhecimentos/pontos fortes e fracos no que compete às atividades da bolsa: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8 Justifique seu interesse pela bolsa:  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do acadêmico participante |