**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**SELEÇÃO PARA ESTUDANTES COLABORADORES (AUXILIARES) NA PARTICIPAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO CURSO DE FONOAUDIOLOGIA NO DESCUBRA UFSM 2023**

|  |
| --- |
| Nome do (a) Candidato (a): |
| Matrícula do Candidato (a): |
| Semestre do Curso: |
| Endereço:  Fone residencial: ( ) Celular: ( ) |
| Disponibilidade de horários durante o DESCUBRA: |
| Justificativa de interesse em participar do evento: |
| Participação em projetos/atividades do curso: |
| Conta Bancária (conta-corrente pessoal de código 001, preferencialmente, no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal. O sistema de pagamentos não aceita contas bancárias conjuntas ou de terceiros, conta salário, conta poupança, conta fácil ou outras categorias que exijam código de identificação de transferência diferente do código 001):  Número da Agência: Número da Conta: |

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no Edital n. 04/2023, da Coordenação do Curso de Fonoaudiologia da Universidade Federal de Santa Maria. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos entregues no ato da entrevista (se for o caso), considerando as implicações para os propósitos do DESCUBRA UFSM 2023.

Santa Maria, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato(a)