**APÊNDICE 1**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**

**CAMPUS PALMEIRA DAS MISSÕES**

**CURSO DE ENFERMAGEM**

****

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE SELEÇÃO DE NÃO BOLSISTA AO GRUPO PET ENFERMAGEM UFSM**/**CAMPUS PALMEIRA DAS MISSÕES[[1]](#footnote-1)**

NOME COMPLETO:

Matrícula: CPF:

Identidade: Órgão emissor: UF: Data de emissão:

Data de nascimento: Local de nascimento:

Nome do Pai: Nome da mãe:

Endereço Residencial: Rua (Av)

Nº Bairro: Cidade: Estado: CEP:

E-mail: Telefone (S):

Semestre matrícula: Data de ingresso no curso:

**Número da agência bancária do Banco do Brasil:**

**Declaro** que este formulário de inscrição contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo e comprometo-me a cumprir os regulamentos do programa PET-SESu/MEC. Declaro, ainda, que não sou bolsista de qualquer outro programa.

Palmeira das Missões/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

ASSINATURA DO CANDIDATO

1. Enviar o arquivo salvo em formato pdf. [↑](#footnote-ref-1)