**FICHA DE INSCRIÇÃO DE EXTENSIONISTA**

**NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NO DE MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SEMESTRE NO CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1º AO 10º)**

**e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**( ) DECLARO ESTAR CIENTE DAS NORMAS REFERENTES AO EDITAL DE SELEÇÃO**

**LISTA DE DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES NO ATO DA INSCRIÇÃO:**

**( ) Ficha de inscrição preenchida (anexo a este edital), assinada;**

**( ) Histórico escolar atualizado;**

**( ) Espelho de matrícula com os horários das disciplinas nas quais o candidato está matriculado; e**

**( ) Comprovante(s) de participação em edições anteriores do Projeto “Programa de Educação e Prevenção em Saúde Bucal no Lar Recanto do Carinho”**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

ASSINATURA DA(O) CANDIDADTA (O)