Ficha de Inscrição do Aluno

|  |
| --- |
| Nome da Escola:  |
| CNPJ:  |
| Endereço:  |
| Bairro:  |
| Cidade:  |
| UF:  |
| CEP:  |
| Tipo de escola: (Pública regular, particular, técnica, militar):  |
| Telefones:  |
| E-mail para contato:  |
| Nome do(a) Diretor(a) da Escola: |
| Nome do Representante: Nome do Tutor: ----------------------------------------------------------------------------------------------------------**Dados do aluno**Nome:RG:  CPF: E-mail: Tel.:  --------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

Eu,, portador do RG  e CPF , declaro conhecer o Edital 02/2020 – PIBIC EM, da UFABC, e autorizo, como Diretor(a) da Escola, a inscrição do aluno  , devidamente matriculado no  º ano do Ensino Médio nesta escola, a efetuar sua inscrição no mesmo. O(a) representante será responsável por intermediar aluno, orientador, Escola e UFABC.

Assinatura e carimbo do Diretor(a) da Escola:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**