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