



ANEXO 1

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Endereço: _____

Telefone fixo: _____ Telefone celular: _____

E-mail: _____

RG (número e órgão expedidor): _____

CPF: _____

Filiação: _____

e _____

Curso: _____

Instituição de Ensino: _____

Período/Ano que está cursando: _____

Contemplado pelo Prouni ou pelo FIES: () SIM () NÃO

Concorre como NEGRO: () SIM () NÃO

Concorre como pessoa com deficiência: () SIM () NÃO

Declaro, sob as penas da lei, que os dados acima são verdadeiros e que estou ciente e concordo com os termos do Edital PSFN/São José do Rio Preto nº 1/2024.

São José do Rio Preto, _____ / _____ / _____

Assinatura