FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Data de nascimento:  | Estado civil:  | CPF:  |
| RG:  | Órgão Expedidor do RG:  | Data: |
| Nacionalidade:  | Naturalidade:  |
| Telefone: | Celular:  | E-mail:  |
| Endereço residencial: | Nº:  |
| Bairro:  | CEP:  | Cidade:  |

Manifesto meu interesse em participar do processo seletivo de bolsas do PGETEX e declaro conhecer e estar de acordo com as normas regimentais do PGETEX e das agências de fomento referente a esta questão.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Local e data |  | Assinatura do Solicitante |