

ANEXO II



PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ESTUDANTIS COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS ESTUDANTIS NÚCLEO DE ESPORTE E LAZER

Formulário de Inscrição

I. Dados de Identificação

Nome completo: _____
RG ou nº do passaporte: _____ Órgão Emissor: _____
UF: _____ Nacionalidade _____ Data de nascimento: ____/____/____
Telefone(s) com DDD) _____
E-mail: _____
Curso: _____ Período de ingresso: _____
Endereço do(a) estudante (Rua/Av.): _____

Número: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Localização: Urbano () Rural () CEP: _____
Cidade _____ Estado: _____
Ponto de referência: _____

II. Informações Gerais:

II.1. Sexo/Gênero:

() Masculino; () Feminino.

II.2. Possui alguma deficiência?

() Sim () Não

Se SIM, especifique:

II.3 – Você possui agravo de Saúde?

() Sim; () Não.

Se SIM, especifique:

II.4 – Algum membro da sua família possui agravo de saúde?

() Sim () Não

Se SIM, especifique:

III. Outras informações relevantes

<p>III.1 Qual(is) tipo(s) de auxílio do PAES você recebe? _____</p> <p>_____</p>
<p>III.2 Desde quando (indicar mês e ano) você é beneficiário do PAES?</p> <p>_____</p>
<p>III.3 Pratica atividade física ou alguma modalidade de esporte?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Se SIM, especifique:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Eu, _____, declaro estar ciente de que a minha participação no processo seletivo para Projeto Piloto e Cadastro de Reserva de vagas para a Academia de Musculação da UNILAB está condicionada à entrega da documentação completa exigida no Edital, dentro do prazo determinado. Declaro ainda ter ciência de que a insuficiência de dados, informações ou documentação, bem como a constatação de omissão ou falta de fidedignidade nas informações declaradas, implicará o comprometimento da minha classificação e/ou cancelamento imediato da vaga no projeto piloto e no cadastro de reserva de vaga para a Academia de Musculação da Unilab.

Assinatura do estudante

_____, _____ de _____ de 20____.