

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

III.1 Qual(is) tipo(s) de auxílio do PAES você recebe? _____

III.2 Desde quando (indicar mês e ano) você é beneficiário do PAES?

III.3 Pratica atividade física ou alguma modalidade de esporte?

() Sim () Não

Se SIM, especifique:

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 ____.