**EDITAL SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE BOLSISTA DE EXTENSÃO – GrAELL 01/2021**

**Projeto: Autismo: ensino e inclusão**

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | |
|  | | |
| **CPF:** | **Telefone celular:** | |
|  |  | |
| **e-mail:** | | |
|  | | |
| **Curso:** | | **Período:** |
|  | |  |
| **Matrícula institucional:** | | |
|  | | |
| **Enquadramento:** | | |
| **( ) pessoa com TEA ( ) pessoa sem TEA** | | |