**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** |