

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE – UFAC**

**14º ENCONTRO DO PAPMEM**

**(21 a 25 de Janeiro de 2019)**

**Formulário de Inscrição**

**(Do preenchimento completo, correto e com letra de forma dependerá a adequada tramitação de sua solicitação!)**

|  |
| --- |
| **1 - DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO** |

Nome completo, sem abreviações Nº do CPF

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Data de nascimento Sexo Nacionalidade Endereço eletrônico (e-mail obrigatório)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ( ) M ( ) F |  |  |

Contato telefônico

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **2 - FUNÇÃO DO CANDIDATO** |

**2.1.** Professor Rede pública Rede privada

Escola onde trabalha

|  |
| --- |
|  |

**Obs.: Anexar cópia digital da declaração da escola e enviar para o endereço eletrônico: papmem.ccet.ufac@gmail.com**

**2. 2.** Aluno de graduação

Instituição de Ensino onde estuda

|  |
| --- |
|  |

Curso Número de Matrícula

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Obs: Anexar cópia digital do Histórico Escolar (C.R.A.) atualizado e enviar para o endereço eletrônico: papmem.ccet.ufac@gmail.com**

Bolsista. Indicar o programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Não bolsista.

Local Data Assinatura do Candidato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Obs: o recebimento da inscrição será confirmada por e-mail, caso a inscrição seja realizada de acordo com o item 1 da chamada de inscrição.**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO 14º ENCONTRO DO PAPMEM (21 a 25 de Janeiro de 2019)**

**Nome do Candidato: .......................................................................................**

**Recebido por:....................................................................................................**

**Data: ......./........../..........**