



**ANEXO I:**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO ESTUDANTE (DIGITADO OU LETRA LEGÍVEL)**

|                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                  |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Área escolhida:                                         | ( ) Saúde no Semiárido ( ) Políticas Sociais no Semiárido<br>( ) Alimentos no semiárido ( ) Água e Ambiente<br>( ) Patrimônio artístico-cultural e histórico no semiárido |                                                                  |
| Campus onde gostaria de desenvolver o projeto BIA       | ( ) Petrolina ( ) Juazeiro ( ) Ciências Agrárias. ( ) Paulo Afonso<br>( ) Salgueiro ( ) Serra da Capivara ( ) Senhor do Bonfim                                            |                                                                  |
| Título do projeto que deseja participar:                | 1ª opção -                                                                                                                                                                |                                                                  |
|                                                         | 2ª opção -                                                                                                                                                                |                                                                  |
|                                                         | 3ª opção -                                                                                                                                                                |                                                                  |
| Orientador do projeto:                                  | 1ª opção -                                                                                                                                                                |                                                                  |
|                                                         | 2ª opção -                                                                                                                                                                |                                                                  |
|                                                         | 3ª opção -                                                                                                                                                                |                                                                  |
| Nome completo do estudante:                             |                                                                                                                                                                           |                                                                  |
| CPF:                                                    | Data de nascimento:                                                                                                                                                       | Curso em que está matriculado:                                   |
| Telefone fixo:                                          | Telefone celular:                                                                                                                                                         | Período de ingresso (mês/ano):<br>Previsão de término (mês/ano): |
| Endereço completo (Avenida, Praça, Rua e número):       |                                                                                                                                                                           | Bairro:                                                          |
| Cidade/Estado:                                          | CEP:                                                                                                                                                                      | Email:                                                           |
| Escola que concluiu o ensino médio (EM):                | Ano:                                                                                                                                                                      |                                                                  |
| Tipo de conta no Banco: ( ) Conta corrente ( ) Poupança |                                                                                                                                                                           |                                                                  |
| Banco:                                                  | Agência:                                                                                                                                                                  | Conta:                                                           |

Local e Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do candidato**