



ANEXO I - PROGRAMA “ PRÓ ESPORTE”

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1 – IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Email: _____

Telefone fixo: _____ Telefone celular: _____

Modalidade(s) _____

Forma de ingresso na UFAC:

() Vestibular; () Transferência; () Portador de diploma; () Cotista

Curso: _____ Período: _____ Turno: _____

Matrícula: _____ Semestre de ingresso: _____

Data de nascimento: _____ CPF: _____ RG: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Sexo Masc () Fem ()

Etnia ou Descendência: () Branca () Negra () Indígena () Parda

Nº da conta corrente ou poupança: _____ variação _____

Agência: _____ Banco: _____

2 – HISTÓRICO ESCOLAR DO ESTUDANTE

• Ensino Fundamental

() Escola Pública () Escola particular com bolsa () Escola Particular sem bolsa

() Parte em escola pública, parte em escola particular

• Ensino Médio

() Escola Pública () Escola particular com bolsa () Escola Particular sem bolsa

() Parte em escola pública, parte em escola particular

Cursinho vestibular: () sim () não

Já possui algum curso de graduação?



Sim Não. Especifique curso e Local: _____

Concluiu? 1 – sim 2 – não

Caso tenha realizado trancamento de matrícula na UFAC especifique quando e por quê?

3 – SITUAÇÃO PROFISSIONAL E DE RENDA DO ESTUDANTE

Você desenvolve alguma atividade remunerada?

sim / especifique – local: _____

renda mensal : _____

não

Possui alguma renda própria ou pensão?

sim / especifique – local: _____

renda mensal : _____

não

4 - ESTADO CIVIL

solteiro(a) sem filho(a)

solteiro(a) com filho(a) Quantos: _____ Idade(s): _____

casado(a) sem filho

casado(a) com filho Quantos: _____ Idade(s): _____

Nome do cônjuge ou companheiro (a): _____

separado(a) sem filho

separado(a) com filho Quantos: _____ Idade(s): _____

Viúvo(a) sem filho

Viúvo(a) com filho Quantos: _____ Idade(s): _____



5 – INFORMAÇÕES FAMILIARES

Com quem reside atualmente? _____

Nome do pai: _____

Trabalha? 1– () Não 2– () Sim

Se trabalha, qual o ramo de atividade? _____

Endereço do trabalho: _____

Remuneração média: _____

Aposentado ou pensionista () Não () Sim

Remuneração _____

Escolaridade: () nenhuma () fundamental incompleto () fundamental completo () médio incompleto () médio completo () superior incompleto () superior completo () pós-graduado

Nome da mãe: _____

Trabalha? 1– () Não 2– () Sim

Se trabalha, qual o ramo de atividade? _____

Endereço do trabalho: _____

Remuneração média: _____

Aposentada ou pensionista () Não () Sim

Remuneração _____

Escolaridade: () nenhuma () fundamental incompleto () fundamental completo () médio incompleto () médio completo () superior incompleto () superior completo () pós-graduada

6 – MORADIA DA FAMÍLIA

() imóvel quitado () imóvel não quitado () imóvel alugado - valor do aluguel R\$: _____ () imóvel cedido () outros _____

Na sua casa tem:

() banheiro interno () banheiro externo () cozinha interna () cozinha externa () empregada () diarista



Universidade Federal do Acre
Pró-reitoria de Extensão e Cultura
Diretoria de Arte, Cultura e Integração Comunitária.



Eu, _____,
matricula nº _____, declaro que todas as informações acima citadas
são verdadeiras e que estou consciente que a não veracidade das mesmas acarretara a minha
desclassificação no processo seletivo.

Assinatura