



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ - REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

DADOS PESSOAIS

Nome:		
Logradouro:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Naturalidade:		
E-mail:		
Telefone Fixo:	Telefone Celular:	
RG:	CPF:	

DADOS ACADÊMICOS

Campus Universitário:	
Curso:	Matrícula:
Período:	CRA:

Eu _____ aluno (a) regularmente matriculado no curso de _____ desta IFES, sob o número de matrícula _____, venho por meio deste requerer a participação na seleção de candidatos a Bolsa Top Espanha Santander Universidades, e declaro está ciente e concordo com todas as normas contidas nos Princípios Gerais do Programa Top Espanha Santander Universidades e no Edital PROGRAD de seleção de candidatos a Bolsa Top Espanha Santander Universidades edição 2015.

_____ - _____, ____ de ____ de 2015.

Assinatura do(a) Requerente

ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO

1. Histórico Escolar Analítico com CRA;
2. Xerox dos documentos Pessoais (RG e CPF);
3. Comprovante de inscrição do site Santander Universidades;
4. Termo de Adesão ao Programa de Bolsas Top Espanha 2015-Santander Universidades (devidamente preenchido e assinado)