

***Programas de Assistência***

***Estudantil da Unipampa***

**ANEXO I**

**PROJETO DE APOIO SOCIAL E PEDAGÓGICO DA UNIPAMPA – PASP**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: |
| Curso: |
| Semestre que está cursando: |
| *E-mail* institucional: |
| Telefone para contato: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Discente Candidato