**ANEXO I**

**PROCESSO SELETIVO AO PLANO DE APOIO À PERMANÊNCIA INDÍGENA E QUILOMBOLA**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: |
| Curso: |
| *Campus:* |
| *E-mail* institucional: |
| Telefone para contato: |
| (  ) discente indígena aldeado. |
| (  ) discente  moradores das comunidades quilombolas. |
| **Modalidades de Auxílio solicitadas:** |
| Alimentação (  ) |
| Moradia (  ) |
| Auxílio Hospedagem (  ) |
| Vaga na Casa (  ) |
| Transporte Rural (  ) |
| Transporte (  ) |
| Creche (  )  PAPDIQ ( ) |

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) discente solicitante