**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. |
| **MARQUE AS MODALIDADES DE AUXÍLIOS SOLICITADOS:** |
| AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO ( ) |
| AUXÍLIO MORADIA ( ) |
| VAGA NA CASA ( ) |
| AUXÍLIO TRANSPORTE RURAL ( ) |
| AUXÍLIO TRANSPORTE ( ) |
| AUXÍLIO CRECHE ( ) |
| PAPDIQ ( ) |
| **MARQUE AS MODALIDADES DE AUXÍLIOS SOLICITADOS (APENAS PARA** **DISCENTES DO CURSO EDUCAÇÃO DO CAMPO - LECAMPO):** |
| AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO ( ) |
| AUXÍLIO CRECHE ( ) |
| AUXÍLIO INFÂNCIA ( ) |
| AUXÍLIO HOSPEDAGEM ( ) |
| VAGA NA CASA ( ) |
| AUXÍLIO TRANSPORTE ( ) |
| PAPDIQ ( ) |

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

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

Assinatura do(a) discente solicitante