**Formulário de Inscrição de Discente para Bolsista de Extensão -**

**“Projeto Juventude sem Fronteiras”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Civil:** | |
| **Nome Social (Conforme Resolução CONSUNI Nº 001/2015 e Decreto Federal Nº 8.727 de Abril de 2016):** | |
| **Matrícula:** | **Ano/Semestre de ingresso:** |
| **Curso:** | |
| **Centro de Ensino:** | |
| **Telefone:** | |
| **Email:** | |
| **Idioma que deseja concorrer à vaga (item 3 do edital):**  **( ) Espanhol ( ) Inglês** | |
| **Possui certificado de Proficiência ou Certificado de Conclusão de Curso de Idioma, no mínimo B1?**  ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )Não | |
| **Possui experiência de ensino do idioma que pretende ministrar?**  ( ) Sim ( ) Não | |

\* Não serão aceitos formulários preenchidos a punho.