**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.