



**FICHA DE INSCRIÇÃO
PROJETO DE EXTENSÃO CAP - 2017**

Nome:		
RG.:	Órgão Emissor:	CPF:
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Município:
E-mail:		
Telefones: ()	/ ()	
Curso:		
Semestre atual:	Turno: Matutino ()	Noturno ()
Projeto Pretendido:		
Inscrição com solicitação da bolsa: SIM () NÃO ()		
Caso não haja disponibilidade de bolsa, tem interesse em participar do projeto como Aluno Participante: SIM () NÃO ()		

Declaro para todos os fins que tomei conhecimento, aceito e concordo integralmente, sem restrições, com todas as condições do Edital nº 009, de 21 de fevereiro de 2017.

São Paulo, ____ de _____ de 2017

Candidato

Edital nº 009/2017
Projeto de Extensão - 2017
Página 8 de 9

Centro Universitário Senac – Santo Amaro

Av. Engenheiro Eusébio Stevaux, 823 – Santo Amaro
CEP 04696-000 – São Paulo / SP – Brasil
Tel.: 11 5682 7300 Fax: 11 5682 7441
universitariosantoamaro@sp.senac.br
www.sp.senac.br/universitariosantoamaro



Redação: Escreva por que você pretende ingressar e/ou continuar no Programa de Bolsas de cada umas das opções escolhidas dos Projetos de Extensão e como se sente preparado para tal atividade.

Edital nº 009/2017
Projeto de Extensão - 2017
Página 9 de 9

Centro Universitário Senac – Santo Amaro

Av. Engenheiro Eusébio Stevaux, 823 – Santo Amaro
CEP 04696-000 – São Paulo / SP – Brasil
Tel: 11 5682 7300 Fax: 11 5682 7441
universitariosantoamaro@sp.senac.br
www.sp.senac.br/universitariosantoamaro

