



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Viamão  
**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. Dados da ação/projeto de extensão**

Título da ação/projeto de extensão	
Coordenador (a)	
Carga horária da bolsa para o qual está se candidatando	

**2. Dados de identificação do estudante**

Nome do estudante	
Data de nascimento	
Número da carteira de identidade/órgão expedidor	
Número do CPF	
Endereço completo	
Telefone	
E-mail	
Responsável legal (menor de 18 anos)	
Número de matrícula	
Curso	
Ano e semestre de ingresso	
Semestre/ano (matrícula no curso)	

**3. Declaração**

Declaro que estou ciente das normas contidas no **Edital IFRS Campus Viamão nº 35/2018 - Seleção de bolsistas de extensão - 2018** e tenho disponibilidade de carga horária semanal necessária ao desenvolvimento do Plano de Trabalho vinculado ao programa/projeto de extensão ao qual estou me candidatando.

**4. Assinatura**

\_\_\_\_\_

Estudante