**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ESTUDANTE**

**INSTRUÇÕES:**

Preencher todos os dados com letra de forma e legível

Assinar o documento (caso não possua e-mail @ifrs)

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| RG: |
| CPF: |
| E-mail para contato: |
| Telefone para contato: ( ) |
| Instituição: | Curso: | Nível: ( ) Médio ( ) Superior | Semestre/ano: |
| Função no projeto para o qual deseja se inscrever: |
| *Campus* no qual deseja desempenhar suas atividades: |
| Atesto que as informações prestadas neste formulário são autênticas. |

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

Local/data Assinatura\*

 \*Se enviado do e-mail institucional dispensa assinatura