

PROCESSO SELETIVO DE RENOVAÇÃO DO BENEFÍCIO BOLSA PERMANÊNCIA, REFERENTE AOS ESTUDANTES DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA E ENFERMAGEM, MATRICULADOS PELO SISTEMA DE RESERVA DE VAGAS – ANO LETIVO 2018

EDITAL NORMATIVO Nº 35, DE 24 DE OUTUBRO DE 2017

PREENCHA CORRETAMENTE TODOS OS CAMPOS (LETRA DE FORMA LEGÍVEL)

Nome do Candidato:			Nº de inscrição:
CPF:	RG:	Data de Nascimento: ____/____/____	Matrícula:
Telefones para contato: Celular: _____ Comercial: _____ Residencial: _____			
E-mail:			
Inscrição por procuração: () SIM () NÃO			
Eu, _____ RG: _____, (responsável pela inscrição) declaro conhecer os termos constantes do Edital Nº 35 de 24/10/2017 referente ao Processo Seletivo de Renovação do Benefício Bolsa Permanência, referente aos estudantes dos cursos de Graduação em Medicina e Enfermagem, matriculados pelo Sistema de Reserva de Vagas – Ano Letivo 2018, aceitando todas as normas e condições nele estabelecidas.			
Brasília-DF, ____/____/____.			
Assinatura do candidato ou Procurador		Assinatura e matrícula do servidor responsável	

PROCESSO SELETIVO DE RENOVAÇÃO DO BENEFÍCIO BOLSA PERMANÊNCIA, REFERENTE AOS ESTUDANTES DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA E ENFERMAGEM, MATRICULADOS PELO SISTEMA DE RESERVA DE VAGAS – ANO LETIVO 2018

EDITAL NORMATIVO Nº 35, DE 24 DE OUTUBRO DE 2017

RECIBO
(preenchimento da CPS)

Nº de Inscrição

Recebi do candidato ou procurador:

CPF nº: _____, envelope devidamente identificado contendo _____ **folhas.**

Brasília-DF, ____/____/____.

Assinatura e matrícula do servidor responsável