**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**SELEÇÃO DE ESTUDANTES PARA ATUAREM COMO COLABORADORES/AS NA PARTICIPAÇÃO DO CTISM NO DESCUBRA UFSM 2024**

|  |
| --- |
| Nome do/a Candidato/a: |
| Data de Nascimento: |
| Curso do/a Candidato/a: |
| Curso do CTISM que o/a candidato/a pretende colaborar: |
| Matrícula do Candidato/a: |
| EndereçoRua:N.º                                   Apto.:                                              Complemento:Bairro:                                               Cidade:                                          UF:CEP:                                    Fone residencial: (    )                           Celular: (    )E-mail: |
| CPF: |
| RG: Órgão de Expedição: Data de Expedição: |
| Dados da Conta Bancária (Conta-corrente pessoal, código 001)Banco:Número da Agência: Número da Conta: |

Ao realizar sua inscrição o/a candidato/a declara que leu e concorda com todos os termos previstos no Edital n. 105/2024, do Colégio Técnico Industrial de Santa Maria da UFSM. O/a candidato/a compromete-se com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos enviados por e-mail, considerando as implicações para os propósitos do DESCUBRA UFSM 2024.