# Anexo I

**FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL N. 01 /2024**

# SELEÇÃO PARA BOLSA DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE BAE/PRAE

**UFSM - CAMPUS DE CACHOEIRA DO SUL -**

NOME DO(A)CANDIDATO(A): ........................................................................................................

CURSO: ....................................... MATRÍCULA: .……………..... SEMESTRE (Curso): …………

TELEFONE: ..................................................

ENDEREÇO RESIDENCIAL:........................................................................................................…

EMAIL: .............................................................................................................................................

RG: ............................……………….................. CPF: ...................................................................…
TURNO PREFERENCIAL PARA A ENTREVISTA: ………………………………………….…..

**CONTA CORRENTE (individual e ativa):**

BANCO: ........................................ AGÊNCIA:......................… CONTA:........................................

Por que deseja participar da seleção para esta bolsa?

………………..................…………………………………...……………………………………………

…......................................................................................................................................................

..................................................................................

Quais conhecimentos de Informática você possui?

……………………………………………….........................................................................................

............................................................................................

Já foi bolsista em outro setor da Universidade? Onde? Quando e por quanto tempo?

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Possui Benefício Socioeconômico aprovado e ativo? ....................................................................

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no Edital Nº 01/2024, de acordo com a Resolução 026/1995 da Universidade Federal de Santa Maria. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos entregues em todas as etapas do processo seletivo. Outrossim, declaro-me ciente de que, ao não apresentar o número da **conta corrente,** conforme exigência do edital, até o dia 29 de março de 2024, serei desclassificado/a e a vaga será encaminhada ao/a candidato/a sequencialmente classificado/a.