**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO *ON-LINE***

**EDITAL Nº 7/DIR-CL /UFFS/2024**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: Semestre: |
| RG: Órgão emissor: Data de emissão: |
| CPF: |
| Curso/Turno: |
| Telefone residencial: Telefone celular: |
| E-mail: |
| Endereço: (rua, n°, complemento) |
| Bairro: Cidade/UF: CEP: |
| O/A candidato/a possui alguma deficiência?  ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não  Cerro Largo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do/a candidato/a |