# ANEXO I

**Programa de Desenvolvimento de Aprendizagens Básicas-DAB-Nivelamento**

**FICHA DE INSCRIÇÃO / BOLSISTA**

# DADOS PESSOAIS

Nome:

N° de Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:

Curso: Período:

**Anexar os seguintes documentos:**

1. Ficha de inscrição (disponível no anexo I deste edital);
2. Cópia do Histórico Escolar de Graduação;
3. Declaração de disponibilidade para dedicar vinte horas semanais às atividades do Programa (disponível no anexo II deste edital);

**ANEXO II**

# DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA AS ATIVIDADES DO PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO DE APRENDIZAGENS-DAB-NIVELAMENTO

Eu, **INSERIR NOME DO CONDADIDATO**, CPF N° **INSERIR NÚMERO DO CPF**, regularmente matriculado(a) no curso de **INSERIR NOME DO CURSO E CAMPUS**, de número de matrícula INSERIR NÚMERO DE MATRÍCULA, declaro por meio deste que terei disponibilidade de dedicar 12 (doze) horas semanais às atividades do DAB. Declaro, ainda, que estou ciente de que ao atuar no Programa não poderei ter vínculo trabalhista, ser bolsista de outro programa ou projeto ou desenvolver outras atividades remuneradas ou não remuneradas com ou sem vínculo de trabalho que comprometam ou impossibilite o cumprimento das 12 (doze) horas semanais exigidas para atuação no DAB.

Mossoró-RN, **INSERIR DATA**.

(assinatura do candidato)

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

Programa de Desenvolvimento de Aprendizagens-DAB-Nivelamento

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivo do recurso:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |