**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL Nº 09/2024 – ACI-UFPB/GAB-REITORIA/UFPB**

 **MOBILIDADE – SELEÇÃO PARA UNIVERSIDADE DE VECHTA - ALEMANHA**

**Ano Acadêmico 2025**

**NSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

Digite todas as informações solicitadas sem abreviações e converta este arquivo para PDF.

Certifique-se de que os contatos fornecidos (e-mail e telefones) estão ativos.

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** |   |
| **CPF:** |   |
| **NOME DO PAI:** |   |
| **NOME DA MÃE:** |   |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:** |   |
| **CIDADE:** |   | **ESTADO:** |   |
| **CELULAR:** |   |
| **E-MAIL:** |   |

**DADOS ACADÊMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDADE:** | Universidade Federal da Paraíba |
| **MATRÍCULA:** |   |
| **CRA (NO ATO DA INSCRIÇÃO):** |   |
| **CAMPUS::** |   |
| **CENTRO:** |   |
| **CURSO:** |   | **PAÍS:** |   |

Declaro declaram serem autênticas todas as cópias de documentação apresentadas no ato desta inscrição.

João Pessoa, inserir data / /2024

Para a versão eletrônica: apague todo o texto dentro desta caixa e insira digitalmente uma imagem da sua assinatura .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante

**ANEXO II – FORMULÁRIO DA AVALIAÇÃO CURRICULAR**

**EDITAL Nº 09/2024 – ACI-UFPB/GAB-REITORIA/UFPB**

 **MOBILIDADE – SELEÇÃO PARA UNIVERSIDADE DE VECHTA - ALEMANHA**

**Ano Acadêmico 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** |   |
| **MATRÍCULA:** |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITENS DE AVALIAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO OBTIDA** |
| 1. Participação (por semestre) em programa institucional de iniciação científica/tecnológica | 0,5(ponto por semestre) |  |
| 2. Participação (por semestre acadêmico) em programa institucional de monitoria | 0,5(ponto por semestre acadêmico) |  |
| 3. Participação (por mês) em programa institucional de extensão | 0,04(ponto por mês) |  |
| 4. Participação (por semestre) em programa de estágio não obrigatório | 0,5(por semestre) |  |
| 5. Participação (por mês) em programa de empresa júnior | 0,04(por mês) |  |
| **Pontuação total do candidato** |  |

**OBS: para validação de cada pontuação, é necessário anexar comprovante.**

João Pessoa, inserir data / /2024

Para a versão eletrônica: apague todo o texto dentro desta caixa e insira digitalmente uma imagem da sua assinatura .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante