



******

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**

**CAMPUS PROFa CINOBELINA ELVAS**

**CURSO DE MEDICINA VETERINÁRIA**

**PROJETO DE EXTENSÃO PET SAUDÁVEL**

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO** |  |
| **EMAIL** |  |
| **FONE/WHATSAPP:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **Semestre letivo no curso de Medicina Veterinária** | |
| 5º Período  6º Período  7º Período  8º Período | |
| **DOCUMENTOS APRESENTADOS** | |
| Ficha de inscrição indicando a área de interesse;  Histórico escolar atualizado;  Comprovante de matrícula atualizado;  Declaração de que não participa de outro grupo de estudo e outro projeto de extensão;  Cópia do RG e CPF. | |
| **ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO** | |
|  | |

Bom Jesus, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do candidato