

**ANEXO III - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PSVNI 2024.1****DADOS DO(A) CANDIDATO(A)**

NOME			
ENDEREÇO	Nº		
BAIRRO			
CIDADE			
CPF		RG	
TELEFONE ( )		TELEFONE ( )	
E-MAIL			
<b>MODALIDADE DA CONCORRÊNCIA</b>			
<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA INTERNA <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA EXTERNA <input type="checkbox"/> RETORNO EX-ALUNO <input type="checkbox"/> RETORNO GRADUADO			
<b>INFORMAÇÕES GERAIS</b>			
CURSO ATUAL		INSTITUIÇÃO/ CAMPUS	
CURSO PRETENDIDO		CAMPUS	
TURNO DO CURSO PRETENDIDO			
<input type="checkbox"/> DECLARO ESTAR CIENTE DE TODAS AS DISPOSIÇÕES CONSTANTES NO <b>EDITAL Nº 234/2023-PROEG</b> .			

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

ASSINATURA DO(A)  
CANDIDATO(A)