Curso "Conversa com a Ciência" que acontece na Escola de Choro e Cidadania Luizinho 7 Cordas – Mercado Municipal- Ação de Extensão Universitária de divulgação científica certificada pela Universidade Federal do ABC – Docente: Prof. Dr. Marcos Roberto da Silva Tavares.

Nome: _____

RG nº _____

Data de nascimento (d/m/a): _____

Responsável: _____

RG nº _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Telefone: _____

Está vinculado (a) a algum programa de atendimento/entidade ?

( ) Sim ( ) Não . Qual: _____

Escola: _____

Ano : _____

Possui alguma deficiência física?

( ) Sim ( ) Não

Tem algum problema de saúde?

Toma alguma medicação? ( ) Sim ( ) Não .

Qual:_____

Declaração:

- ☐ 1 - Estou ciente de que o preenchimento do presente formulário de pré-seleção não garante minha inscrição no curso, uma vez que haverá uma seleção dos pré-inscritos.
- ☐ 2 - Estou ciente de que as aulas do curso serão fotografadas e filmadas pelo Clube do Choro de Santos e pela UFABC para fins acadêmicos, de registro e divulgação do curso.
- ☐ 3 - Estou ciente de que ao ser selecionado e completar minha inscrição para o curso, deverei apresentar cópia dos documentos (RG; CPF; comprovante de vínculo institucional) no primeiro dia de aula do curso.
- ☐ 4 - As informações prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

_____

Responsável: