*Instruções ao candidato: Preencha o formulário, assine-o via Assina@UFSC e envie como anexo, juntamente com seu a) Histórico Escolar e b) documentos solicitado no ANEXO do Edital quanto à validação da autodeclaração referente à categoria da Política de Ações Afirmativas escolhida, se for o caso. Envie tudo para cin@contato.ufsc.br.*

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA MONITORIA 2025-1**

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina a que tenho interesse: |  |
| Meu nome completo: |  |
| Meu número de matrícula UFSC: |  |
| Meu curso de graduação na UFSC: |  |
| Categoria de Reserva de Vaga para Políticas de Ações Afirmativas: | ( ) a) Negros, indígenas ou quilombolas.  ( ) b) Pessoas em vulnerabilidade social.  ( ) c) Pessoas trans.  ( ) Não desejo participar das PAA. |
| Telefone para contato: |  |

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato