**ANEXO II**

*Instruções ao candidato: Preencha o formulário, assine em Assin@UFSC,* ***e envie como anexo conforme o item 5.3 do Edital*** *, juntamente com a documentação solicitada no edital.*

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA DE EXTENSÃO 2025**

**EDITAL Nº 001/DECL/SECARTE/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Número de matrícula UFSC:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Curso de graduação na UFSC:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Telefone para contato:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **E-mail para contato:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Desejo concorrer à vaga na seguinte modalidade (selecionar apenas uma):** | ☐ Indígena  ☐ Preto ou Pardo  ☐ Cadastro PRAE ou NIS/CadÚnico Ativo  ☐ transexuais, travestis, transmasculinas, transgêneras e/ou não binárias  ☐ PCD  ☐ Ampla concorrência |
| **Vaga e área para candidatura:**  01 – Jogos Lúdico-Desportivos  02 – Teatro  03 – Atividades Esportivas  04 – Academia  05 – Xadrez  06 – Administrativo  07 – Comunicação | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

Ao assinar este formulário, confirmo meu interesse em participar do Edital de Seleção informado e declaro estar ciente de que, ao concorrer às vagas de Ações Afirmativas, é preciso apresentar documentação comprobatória da situação selecionada.

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

Assinatura Digital (Assin@UFSC) da(o) candidata(o)