

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA TUTORIA**

1. Atividade: Curso de extensão - Astronomia para docentes do Ensino médio - 2024 Docente responsável: Profª Drª Elysandra Figueredo Cypriano
2. Nome completo: Telefone: E-mail: Nº. USP: Unidade e Curso ao qual pertence: Possui outra bolsa?

CNPq

FAPESP

Outros

1. Dados para Confecção do Termo de Compromisso, se aprovada a inscrição:

Data Nascimento: Local de Nascimento: Nº RG/RNE: Nº CPF:

Endereço Completo: CEP:

3. Data: / / Assinatura:

================================================================================

# AVALIAÇÃO PELO DOCENTE:

Data: / / Assinatura:

================================================================================

# DECISÃO DO SENHOR DIRETOR:

APROVADO: ( ) SIM ( ) NÃO

Data: / / Assinatura:

# - Anexar Documento de Identidade, Lattes e comprovantes, ao presente formulário.