# **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA ESTÍMULO – CIAPD**

**ANO 2018**

**Como Conheceu o CIAPD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome Completo:** **RA**

**Curso matriculado na PUC:** **Período:** **Turno:**

**Data de Nascimento:** **RG** **CPF**

**Nome do Pai:** **Nome da Mãe:**

**Endereço Residencial:** **Nº****Complemento:**

**Bairro:** **Cidade:** **CEP:**

**Telefone residencial:** **celular:** **Outros:**

**Endereço em Campinas:**

**Logradouro:** **Nº      Complemento:**

**Bairro:       CEP:**

**Telefone residencial:       celular:       Outros:**

**E-mail:**

**EXPERIÊNCIAS DE TRABALHO E/OU ESTÁGIOS:**

**Instituição:** **Período:** **Atividade Exercida:**

**Instituição:       Período:       Atividade Exercida:**

**Instituição:       Período:       Atividade Exercida:**

**Participou de atividades ou realizou estágio com pessoas com deficiência?** [ ]  SIM [ ]  NÃO

Título:       Local:       Duração:       Período:

Título:       Local:       Duração:       Período:

Título:       Local:       Duração:       Período:

**Data** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(****assinatura do candidato****)*