

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL
UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA ESTUDANTIL

FOTO 3X4

FICHA DE INSCRIÇÃO

RESTAURANTE UNIVERSITÁRIO MODALIDADE II

REFEIÇÃO

REFEIÇÃO ALMOÇO

REFEIÇÃO JANTAR

FREQUÊNCIA (Assinalar os dias da semana que frequentará o restaurante universitário)

SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA

DADOS PESSOAIS DO ALUNO

NOME _____

NASCIMENTO ____/____/____

SEXO M F

ESTADO CIVIL _____

NACIONALIDADE _____

NATURALIDADE _____

RG _____

ÓRGÃO EMISSOR _____

ESTADO _____

CPF _____

OCUPAÇÃO _____

ENDEREÇO ATUAL DO ALUNO

RUA _____

NÚMERO _____

BAIRRO _____

COMPLEMENTO _____

CIDADE _____

CEP: _____

ESTADO _____

E-MAIL _____

1º TELEFONE COM DDD

2º TELEFONE COM DDD

DADOS ACADÊMICOS DO ALUNO

QUAL ESCOLA PUBLICA CURSOU O ENSINO MÉDIO?

CURSO _____

MATRÍCULA _____

CAMPUS _____

TURNO _____

CRE _____

BOLSISTA (ESTÁGIO, PIBIC, PIBID, EXTENSÃO, MONITORIA ETC.)? SIM NÃO

01 – PROJETO/ESTÁGIO _____

VALOR DA BOLSA R\$ _____

02 – PROJETO/ESTÁGIO _____

VALOR DA BOLSA R\$ _____

DISPOSIÇÕES FINAIS

1. **Estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas na PORTARIA/UEPB/GR/0688/2019 e na RESOLUÇÃO/UEPB/CONSUNI/0284/2019 que a orienta;**
2. **Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, o qual afirma ser crime: “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”;**
3. **DECLARO que todas as informações e os documentos apresentados são verídicos, estando ciente da RESPONSABILIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, CIVIL E PENAL, por qualquer informação ou documentação falsa.**

Local

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Requerente

Visto do Servidor

_____/_____/_____
Data do Recebimento