**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - SELEÇÃO DE TUTOR(A) DO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO TUTORIAL (PET)**

|  |
| --- |
| Nome do(a) Candidato(a): |
| Data de Nascimento: |
| Departamento do Candidato(a): |
| Matrícula (SIAPE) do Candidato(a): |
| Endereço  Rua:  Nº: Apto.: Complemento:  Bairro: Cidade: UF:  CEP: Fone residencial: ( ) Celular: ( )  E-mails: |
| CPF nº: |
| RG nº:  Órgão de Expedição:  Data de Expedição: |
| Título de Eleitor nº:  Zona: Seção: |

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no Edital Nº \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ – PET/UFBA. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados, considerando as implicações para os propósitos do Programa de Educação Tutorial (PET) e Interlocução PET na UFBA na seleção de tutor para o grupo PET \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Salvador, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Candidato(a)