FICHA DE INSCRIÇÃO

SELEÇÃO DE ALUNOS PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO DE EXTENSÃO ASSESSORIA JURÍDICA UNIVERSITÁRIA POPULAR (AJUP)

Nome: _____ **Matrícula:** _____

Curso: _____ **Período:** _____

Telefone(s): _____ **E-mail(s):** _____

_____

Período em que pode realizar a entrevistas (manhã, tarde ou ambos):_____

Razões pelas quais me interesso pelo Projeto de Extensão (AJUP):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Declaro estar ciente dos termos previstos do edital de seleção para participar do projeto de extensão AJUP.

Viçosa, _____ de junho de 2018.

_____

Assinatura