

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2025 - CadFECOP**

NOME: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_

CAMPUS: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

NIS (Número de Identificação Social): \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

END.: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

TELEFONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DO SEU NÚCLEO FAMILIAR É BENEFICIÁRIO DO PROGRAMA  
AUXÍLIO BRASIL/BOLSA FAMÍLIA?

SIM (  ) NÃO (  )

\* TODOS OS CAMPOS SÃO OBRIGATÓRIOS

Crato-Ce \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura GOV do(a) aluno(a)