



**EDITAL Nº1/ProACE/UAC/2015 – EDITAL EXTERNO – UNIVERSALIZAÇÃO**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PROTOCOLO**  
Nº \_\_\_\_\_

Nome da Criança: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Grupo: \_\_\_\_\_  
Período:  Manhã – 8h às 12h       Tarde – 14h às 18h  
Sexo:  M       F  
Raça:  Branca  Preta  Parda  Amarela  Indígena  Não declarada      Gêmeos:  SIM  NÃO  
Nome completo da Mãe: \_\_\_\_\_  
Nome completo do Pai: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Nº: \_\_\_\_\_. Complemento: \_\_\_\_\_. Zona de residência: ( ) Urbana ( ) Rural  
Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_.  
Telefones:  
Residência: ( ) \_\_\_\_\_  
Trabalho da mãe: ( ) \_\_\_\_\_ Celular Mãe: ( ) \_\_\_\_\_  
Trabalho do pai: ( ) \_\_\_\_\_ Celular Pai: ( ) \_\_\_\_\_  
Recado: ( ) \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**A criança está matriculada atualmente na UAC?**  Sim. Em qual período?  Manhã  Tarde  
 Não.

**NO ATO DESTA INSCRIÇÃO, DECLARO ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES CONSTANTES NO EDITAL E DA NECESSIDADE DE GUARDAR O PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DA MESMA.**

\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

**PROTOCOLO**  
Nº \_\_\_\_\_

**NO ATO DESTA INSCRIÇÃO, DECLARO ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES CONSTANTES NO EDITAL E DA NECESSIDADE DE GUARDAR O PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DA MESMA.**

Data: \_\_\_\_\_