**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS E QUALIDADE DE VIDA**

**DIRETORIA DE QUALIDADE DE VIDA**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE PRÉ-INSCRIÇÃO – CMEI PROFESSOR PAULO ROSAS**

| **Nome da criança:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de nascimento:** | | | **Sexo:** |  | **Berçário** |  | **Grupo 2** | | |  | **Grupo 4** |
|  | **Grupo 1** |  | **Grupo 3** | | |  | **Grupo 5** |
| **Filiação:** |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Endereço residencial:** | | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | | | | | | **CEP:** | | |
| **Cidade:** | | | | | | | | | **Estado:** | | |
| **Telefones para contato:** | | **Residencial:** | | | | | | **Celular:** | | | |
| **E-mail (o acesso ao sorteio só será possível com e-mail institucional):** | | | | | | | | | | | |
| **Dados funcionais do responsável (no caso servidor(a))** | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | | | |
| **SIAPE:** | | | | | | **Unidade de Lotação:** | | | | | |
| **Função:** | | | | | | | | | | | |
| **Dados acadêmicos do responsável (no caso de estudante)** | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | | | **Período:** | | | | | |
| **Curso:** | | | | | | | | | | | |

Declaro estar ciente e de acordo com todos os dispositivos do edital referenciado.

**OBS:** Anexar cópias do contracheque ou comprovante de matrícula e Certidão de Nascimento da criança.

Enviar para o e-mail[apoio.dqv@ufpe.br](mailto:apoio.dqv@ufpe.br).

Recife, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

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

Assinatura do Responsável