



ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

COMPETIÇÃO: MEETING PARALÍMPICO 2025 UNIVERSITÁRIO

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ

MODALIDADE:

NOME:

CURSO/INSTITUTO:

MATRÍCULA:

DATA DE NASCIMENTO:

RG:

CPF:

CELULAR:

EMAIL:

ENDEREÇO (COM BAIRRO/CEP)

EM CASO DE URGÊNCIA, AVISAR QUEM? CONTATO

RECEBE ALGUM TIPO DE AUXÍLIO ESTUDANTIL OU BOLSA ACADÊMICA?

( ) SIM. ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

CURSOU O ENSINO MÉDIO EM ESCOLA PÚBLICA?

( ) SIM

( ) NÃO

QUAL A SUA RENDA PER CAPITA (RENDA DA FAMÍLIA POR QUANTIDADE DE PESSOAS)?

( ) ATÉ R\$ 1.000,00

( ) DE R\$ 1.000,00 a R\$ 2.000,00

( ) ACIMA DE R\$ 2.000,00

Santarém-PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) discente atleta