



ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

COMPETIÇÃO: PARALÍMPIADAS UNIVERSITÁRIAS 2025-NACIONAL

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