



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO  
COORDENAÇÃO GERAL DE EXTENSÃO**

Av. Aprígio Veloso, 882 Bloco BQ – CEP 58429-900 - Campina Grande - Paraíba. Brasil.  
E-mail: [proex@reitoria.ufcg.edu.br](mailto:proex@reitoria.ufcg.edu.br) - Fone: (83) 2101-1296/1382

**PROGRAMA FAMILIAS FORTES  
FORMULÁRIO INSCRIÇÃO DO FACILITADOREXTENSIONISTA**

1-DADOS PESSOAIS				
<b>Nome completo:</b>				
<b>Bolsista ( )</b>		<b>Extensionista Voluntário ( )</b>		
<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>	<b>Data de Nascimento:</b>	<b>Sexo:</b> ( ) M ( ) F	<b>Nacionalidade:</b> ( ) Brasileiro ( ) Estrangeiro
<b>Matrícula:</b>	<b>Centro/UORG (Lotação):</b>		<b>Vínculo</b> ( ) Estudante de Graduação ( ) Servidor Ativo ( ) Servidor Aposentado	
<b>*Os campos a seguir deverão ser preenchidos somente caso seja estudante.</b>				
<b>Curso:</b>			<b>CRA:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Bairro:</b>		
<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>	<b>CEP:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>e-mail:</b>
2-DADOS BANCÁRIOS				
<b>Banco:</b>		<b>Agência:</b>	<b>Conta Corrente:</b>	
<b>Experiência comprovada em Extensão:</b> ( ) Sim ( ) Não		<b>Participação em projetos junto à comunidade:</b> ( ) Sim ( ) Não		
<b>Especificar a experiência:</b>				
<b>Por que quer participar do Programa Famílias Fortes:</b>				
3. DOCUMENTOS ANEXADOS (DIGITALIZADOS)				
( ) RG( ) CPF				
( ) Histórico Escolar				
( ) Comprovante de Matrícula				
( ) Comprovante de Participação em Ações de Extensão				

( ) Cartão de Vacinação (COVD19)