|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Programa de Educação Tutorial em Engenharia Agrícola**  **Universidade Federal de Lavras**  **Departamento de Engenharia – Bloco II** |  |

**Formulário de inscrição - PET Engenharia Agrícola**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| Matrícula: |  |
| Período: |  |
| RG / Órgão emissor: |  |
| CPF: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |
| 1) Atualmente, está vinculado a algum projeto na UFLA ou fora dela?  ( ) Sim ( ) Não | |
| 2) Atualmente, possui alguma bolsa (Pesquisa, Extensão, Monitoria, etc.)?  ( ) Sim ( ) Não | |
| OBS.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Lavras-MG \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) candidato(a) | |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Programa de Educação Tutorial em Engenharia Agrícola**  **Universidade Federal de Lavras**  **Departamento de Engenharia – Bloco II** |  |

**Formulário de inscrição - PET Engenharia Agrícola**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| Matrícula: |  |
| Período: |  |
| RG / Órgão emissor: |  |
| CPF: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |
| 1) Atualmente, está vinculado a algum projeto na UFLA ou fora dela?  ( ) Sim ( ) Não | |
| 2) Atualmente, possui alguma bolsa (Pesquisa, Extensão, Monitoria, etc.)?  ( ) Sim ( ) Não | |
| OBS.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Lavras-MG \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) candidato(a) | |