



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Fundação Universidade Federal do ABC

Pró-Reitoria de Pesquisa

Av. dos Estados, 5001. Bairro Santa Teresinha - Santo André - SP

CEP: 09210-580 Fone: (11) 3356-7614

propes@ufabc.edu.br

Ficha de Inscrição do Aluno

Nome da Escola: **ETEC CEPAM**

CNPJ: **62.823.257/0223-31**

Endereço: **Avenida Professor Lineu Prestes, nº913**

Bairro: **Butantã -**

Cidade: **São Paulo**

UF: **São Paulo**

CEP: **05508-000**

Tipo de escola: (Pública regular, particular, técnica, militar): **Técnica Estadual**

Telefones: **(11)3324-7541**

E-mail para contato: **falecom@eteccepam.com.br**

Nome do(a) Diretor(a) da Escola: **Erika Caracho Ribeiro**

Nome do Representante: **Matheus da Cruz**

Nome do Tutor: **Jônatas de Paula Silva**

--

Dados do aluno

Nome: **Mariah Gonçalves de Paula**

RG: **60.722.063-6**

CPF: **545.447.288-35**

E-mail: **mariahgoncalves53@gmail.com**

Tel.: **(11)99710-0086**

-

Eu, **Erika Caracho Ribeiro**, portador do RG **43.956.942-4** e CPF **351246618-44**, declaro conhecer o Edital 02/2022 – PIBIC EM, da UFABC, e autorizo, como Diretor(a) da Escola, a inscrição do aluno **Mariah Gonçalves de Paula**, devidamente matriculado no _____º ano do Ensino Médio nesta escola, a efetuar sua inscrição no mesmo. O(a) representante será responsável por intermediar aluno, orientador, Escola e UFABC.

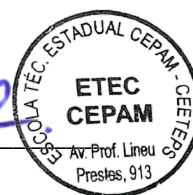


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Fundação Universidade Federal do ABC
Pró-Reitoria de Pesquisa

Av. dos Estados, 5001. Bairro Santa Teresinha - Santo André - SP
CEP: 09210-580 Fone: (11) 3356-7614
propes@ufabc.edu.br

Assinatura e carimbo do Diretor(a) da Escola: _____

Linker C.R.



Data: _____