

ANEXO VI

AUTODECLAÇÃO DE ESTUDANTE DE EJA

Formulário de Autodeclaração para inscrição no Programa Mães da Ciência para **Alunas que são mães (casada ou com companheiro) e alunas que não são mães.**

1. Nome completo:

2. Escola em que estuda:

3. Endereço residencial:

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____

Telefone(whatsapp): _____

4. CPF: _____

5. Você vai concorrer em qual categoria?

Ampla Concorrência ()

Ações Afirmativas: Preto () Pardo () Indígena () LGBTQIA+ ()

Pessoa com deficiência ()

*Ao se declarar pessoa com deficiência, a candidata deverá apresentar cópia do Laudo Médico.

6. Você é MÃE?

() Sim

() Não

7. Se sim, quantos filhos você tem?

() 1 filho () 2 filhos () 3 filhos () 4 filhos () acima de 4 filhos

8. Você tem vínculo de emprego? Sim () Não ()

Se sim, qual seu salário? _____

9. Você recebe algum auxílio Bolsa? Sim () Não ()

Qual? _____ valor _____

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

Assinatura