**PROGRAMA ACOLHIDA DIGITAL DISCENTE (PADD)**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Candidato(a): |
| Curso: |
| Semestre/Ano: |
| RGA: |
| RG: |
| CPF: |
| E-mail: |
| Telefone: |
| Endereço: |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| Banco: | Agência: | Conta corrente: |

Escreva um texto breve descrevendo acerca de seu interesse em realizar as atividades do Programa Acolhida Digital Discente com os estudantes ingressantes, destacando suas habilidades de letramento digital.

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |