



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

DEPARTAMENTO DE ZOOTECNIA

PROGRAMA DE BOLSAS DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA - 2026

FICHA DE INSCRIÇÃO

1 NOME COMPLETO: _____

2 MATRÍCULA: _____

3 CURSO: _____

4 TELEFONE: (____) _____

5 E-MAIL: _____

6 PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL: _____

7 PROGRAMA/PROJETO: _____

Obs. 1: A inscrição só será válida se acompanhada do histórico escolar e do currículo lattes atualizados e assinados.

Obs. 2: A falta de preenchimento de alguma informação solicitada será de responsabilidade do(a) candidato(a).

_____, ____ de ____ de ____.

(LOCAL)

(DIA)

(MÊS)

(ANO)

(Assinatura do(a) candidato(a))