

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS E QUALIDADE DE VIDA**  
**DIRETORIA DE QUALIDADE DE VIDA**

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
INFANTIL (CMEI) PROF. PAULO ROSAS**

NOME DO SERVIDOR/ALUNO: \_\_\_\_\_

VÍNCULO:  SERVIDOR  ALUNO

SIAPE/MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO/CURSO: \_\_\_\_\_

RAMAL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR: \_\_\_\_\_

**FILHO(S) DEPENDENTE(S)**

| NOME | DATA DE NASCIMENTO | GRUPO |
|------|--------------------|-------|
|      |                    |       |
|      |                    |       |

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

1. Cópia do RG e CPF do servidor/estudante.

**OBSERVAÇÕES:**

1. Só serão aceitas inscrições pelo próprio servidor, aluno ou procurador devidamente documentado.
2. Enviar para o e-mail [apoio.dqv@ufpe.br](mailto:apoio.dqv@ufpe.br).
3. Declaro estar ciente e de acordo com todos os dispositivos do edital referenciado.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável