****

Ministério da Educação

Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira – UNILAB

Pró-Reitoria de Graduação

Coordenação de Ensino de Graduação e Seleção – COEGS

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) TUTOR(A) JÚNIOR**

**Programa Pulsar – Edital nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| NACIONALIDADE: |
| CURSO: |
| INSTITUTO: |
| CAMPUS: |
| MATRÍCULA: |
| TELEFONE: |
| E-MAIL (informar um e-mail da conta **gmail** ou institucional: **aluno.unilab.edu.br**.O endereço de e-mail fornecido aqui pelo estudante será utilizado para comunicações do Programa Pulsar, e deverá ser constantemente acompanhado): |
| REGISTRO GERAL/IDENTIDADE/RNE: |
| CPF: |

**DADOS BANCÁRIOS**

|  |
| --- |
| Nome do Banco: |
| Agência: |
| Conta Corrente: |

**Declaro que disponho de 12 horas semanais para a execução das atividades do Programa Pulsar. Declaro ainda, que todas as informações acima são verdadeiras.**

|  |
| --- |
| Local e data: |
| Assinatura do(a) Tutor(a) Júnior: |