

**Edital SDH e DAC nº 17/2025 - Programa Afroatitude****FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

(É essencial o preenchimento de forma completa)

**1. Dados do/a Estudante:**

<b>Nome / Nome Social:</b>	
<b>Matrícula:</b>	<b>RG/UF ou RNM:</b>
<b>CPF:</b>	<b>Email:</b>
<b>Curso:</b>	
<b>Telefones:</b>	

**2. Campus de seu curso: ( ) Darcy Ribeiro, ( ) FUP, ( ) FCE, ( ) FGA****3. Faz parte do Programa de Estudantes-Convênio-Graduação (PEC-G)? ( ) Sim ( ) Não****4. Ingressou na UnB (curso atual) pelo Sistema de Cotas PPI (Pretos, Pardos e Indígenas) ou de Cotas para Negros(as)? ( ) Sim ( ) Não****5. Você possui outra graduação completa? ( ) Sim ( ) Não****6. Cursou o ensino médio *integralmente* em escola pública? ( ) Sim ( ) Não****7. É membro(a) de coletivo envolvido diretamente com o tema étnico racial de questões negras na UnB? ( ) Sim ( ) Não Especificar: \_\_\_\_\_****8. É membro(a) de grupo de pesquisa envolvido diretamente com o tema étnico racial de questões negras na UnB? ( ) Sim ( ) Não Especificar: \_\_\_\_\_****9. Possui bolsas ou auxílios da UnB? Responda abaixo:**

a. ( ) auxílio ou pecúnia (DAC) Especificar: \_\_\_\_\_

b. ( ) bolsa extensão (DEX) Especificar: \_\_\_\_\_

c. ( ) bolsas (DEG) Especificar: \_\_\_\_\_

d. ( ) PIBIC

e. ( ) Outra bolsa/auxílio: \_\_\_\_\_

**10. Tem registro no Cadastro Único do Governo Federal com faixa de renda de até meio salário-mínimo por pessoa do grupo familiar? ( ) Sim ( ) Não****11. É candidato(a) com deficiência (PcD) com cadastro no atendimento da DACES/DAC/UnB? ( ) Sim ( ) Não****12. Já participou como bolsista do Programa Afroatitude? ( ) Sim ( ) Não Especificar: \_\_\_\_\_****Declaro que estou ciente das condições do Edital SDH e DAC nº 17/2025 do Programa AFROATITUDE e as informações fornecidas acima são verdadeiras e que serei eliminado(a) do presente edital caso apresente informações falsas.**

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Assinatura da(o) Candidata(o)