



**Associação de Proteção e Assistência aos
Condenados**

Rodovia BR 365, KM 160
Pirapora – MG – CEP39272-336 – Caixa Postal 14
Tel: (38)9 9940-7777/ CNPJ: 07.677.802/0001-80
E-mail: apacpirapora@fbac.com.br

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome registral do candidato:	
RG nº:	CPF nº:
Endereço:	
Cidade/UF:	
E-mail:	
Tel.: ()	Tel.: ()
Instituição de Ensino:	
Média Global na Graduação:	
Curso:	Período/Ano:
Documentação a ser anexada: <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade ou documento oficial equivalente (cópia) <input type="checkbox"/> CPF (cópia) <input type="checkbox"/> Comprovante atualizado de residência (cópia) <input type="checkbox"/> Histórico escolar ou declaração específica, no qual conste a média global de aproveitamento do aluno em todas as disciplinas cursadas	
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e completas e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do art. 299, do Código Penal Brasileiro, pelas quais assumo plena e total responsabilidade. Local: _____ Data: ____/____/____ Ass.: _____	

“Amando o Próximo Amarás a Cristo!”