



ANEXO Nº 1, DE 24 DE ABRIL DE 2024

**PROGRAMA DE APOIO AOS ESTUDANTES COM NECESSIDADES ESPECÍFICAS - PAENE  
FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Tem algum conhecimento sobre inclusão? \_\_\_\_\_

Outras informações que considerar relevantes (não obrigatório): \_\_\_\_\_

Santo Antônio da Patrulha, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato