**FICHA DE INSCRIÇÃO:**

**MODOS DE APRENDER EM MEIO À VIDA:**

**Clínica de experimentações**

**Identificação**

Nome completo:

Filiação:

Data Nascimento:

Idade:

Naturalidade:

Endereço atual:

Endereço da família:

Telefone:

E-mail:

Curso:

Semestre:

Data de ingresso na UFPEL:

Reopção passada: ( ) sim ( ) não qual curso?

Motivo:

Identificação com o curso atual ( ) sim ( ) não Por quê?

Desejo de reopção: ( ) sim ( ) não

Motivo:

Bolsista ( ) alimentação ( ) transporte ( ) Casa Estudante ( ) Auxílio Moradia

Bolsas (outras):

Está satisfeito com seu aproveitamento semestre atual

Aproveitamento em semestres anteriores

Média de número de disciplinas por semestre

Trabalho/ Estágio/ Projeto: ( ) sim ( ) não Onde?

Turno do trabalho/ Estágio/ Projeto: ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite

Turno do curso: ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite

**Quando foi que identificou que algo se passava consigo?**

**O que fez você buscar o serviço de Psicologia da Prae?**