



AEP - ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS POLITÉCNICOS

PROGRAMA "BOLSA DE ESTUDOS" 2025

FICHA DE INTENÇÃO

Nome: _____

NºUSP: _____ **Que ano está cursando em 2025 :** _____

Qual Engenharia:

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ _____

CPF: _____ **RG:** _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **UF:** _____

CEP: _____

Celular: _____ **Telefones alternativos:** _____

E-mail USP: _____

E-mail Pessoal: _____

Declaro para os devidos fins de que estou ciente e de acordo com os termos e critérios estabelecidos no EDITAL para a CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDOS DA AEP/ 2025

(Assinatura)

OBS: _____

