|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES PARA A INSCRIÇÃO:** | | |
| **Curso:** | | |
| Mestrado | | Doutorado |
| **Deseja concorrer às vagas destinadas ao sistema de cota, dentro da Lei nº 6914 de 0611/2014?** | | |
| Sim | | Não |
| **Caso afirmativo, informe a sua opção por um único grupo de cotas:** | | |
|  | Rede Pública de Ensino Superior e/ou Rede Privada de Ensino Superior (beneficiário FIES, PROUNI ...) | |
|  | Negro/Indígena | |
|  | Deficiência (Lei Federal nº 7853/1989 e Decretos Federais nº 3298/1999 e nº 5296/2004) e  para filhos de policiais civis e militares, de bombeiros militares e de inspetores de segurança  e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Nome Social, se for o usar: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Data de Nascimento: | | | | | | | | |  | | | | Nacionalidade: | | | | | |  | | | | | | | Naturalidade: | | | | | | | |  |  |
| Identidade: | | | |  | | | | | | | | Órgão: | | |  | | | | | | Data da Emissão: | | | | | | | |  | | | | | |  |
| CPF: |  | | | | | | | | | Título de Eleitor: | | | | | |  | | | | | |  | Seção: | |  | | | | | Zona: | | |  | |  |
| Certificado Militar: | | | | | | | |  | | | | | | Certificado de Dispensa: | | | | | |  | | | | | | | | Órgão: | | | |  | | |  |
| Nome do Pai: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Nome da Mãe: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Estado Civil: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Endereço: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Bairro: | |  | | | | | | | | | | | Cidade: | | | |  | | | | | | | | | | CEP: | | | |  | | | |  |
| Tel. Residência: | | | | | | |  | | | | | | | Tel. Celular: | | | |  | | | | | | Fax: | | |  | | | | | | | |  |
| e-mail: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaro que estou ciente das normas deste Edital e solicito a minha inscrição no processo seletivo:** | | | | | |
| Assinatura: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Data: |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | |  | | | | | | | |  |
| Curso de Graduação: | | | |  | | | | | |  |
| Instituição: | | |  | | | | | | |  |
| Colação de Grau (mês/ano): | | | | |  | | | | |  |
| Regime de dedicação ao curso: Integral  Parcial | | | | | | | | | |  |
| Tem vínculo empregatício? Sim  Não | | | | | | | | | |  |
| Caso tenha vinculo, qual é a empresa ou instituição? | | | | | | |  | | | |
| **-** |  | | | | | | | | |  |
| - qual é a data de início do vínculo? | | | | | |  | | | |  |
| - tem liberação da empresa? Sim  Não | | | | | | | | |  | |
| Necessita de bolsa: Sim  Não | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Observações (a ser preenchido pelo entrevistador):** | |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaro que estou ciente das normas deste Edital e solicito a minha inscrição no processo seletivo:** | | | | | |
| Assinatura: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Data: |  |  |