|  |
| --- |
| **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: |       |  |