**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | | | | | | |
| **Naturalidade:** | | | | **Data nascimento: / /** | | | | | |
| **Estado civil:** | | | | | | | | | |
| **Cédula identidade nº** | | | | | **Órgão expedidor:** | | | | **UF**: |
| **CPF:** | | | | | | | | | |
| **Título eleitoral nº:** | | **Zona:** | | | | | | **Seção:** | |
| **Certificado Militar:** | | | **Cor/Raça** (Auto declaração Opcional): | | | | | | |
| **ENDEREÇO DOMICILIAR** | | | | | | | | | |
| **Logradouro (rua, avenida etc.):** | | | | | | | | | |
| **Nº:** | **Apto:** | | | | | **Fone:** | | | |
| **Celular:** | **Fax:** | | | | | **E-mail:** | | | |
| **Cidade:** | **Estado:** | | | | | **CEP:** | | | |
| **ENDEREÇO PROFISSIONAL** | | | | | | | | | |
| **Logradouro (rua, avenida etc.):** | | | | | | | | | |
| **Nº:** | **Apto:** | | | | | | **Fone:** | | |
| **Celular:** | **Fax:** | | | | | | **Caixa Postal:** | | |
| **Cidade:** | **Estado:** | | | | | | **CEP:** | | |
| **REFERÊNCIAS** | | | | | | | | | |
| Indique o nome de **duas pessoas** que poderão ser consultadas a fornecer referências sobre o candidato. ATENÇÃO: Essas pessoas **NÃO** deverão remeter formulário ou carta de apresentação.  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

**Nome de dois possíveis orientadores (*indicação obrigatória*):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Deseja fazer parte do ranqueamento para distribuição de bolsas em 2024.2?**

Sim ( ) Não ( )