**ANEXO I: FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – DADOS DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO (sem abreviaturas) | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO | SEXO  ( ) M ( ) F | | IDENTIDADE (RG) | | | | | ÓRGÃO EMISSOR | | | | | UF | Data de Emissão |
| NACIONALIDADE  ( ) Brasileiro  ( ) Estrangeiro | PAÍS (se estrangeiro) | | | | N º DO PASSAPORTE (se estrangeiro) | | | | | | | | | VALIDADE |
| CPF: | | | | TÍTULO DE ELEITOR: | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (logradouro) | | | | | | | | | | | BAIRRO | | | |
| CIDADE | | | | CEP | | | | | UF | CELULAR: | | | | |
| **1.1 – ATUAÇÃO PROFISSIONAL / LOCAL DE TRABALHO** | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO (Universidade, Escola, Centro, Empresa Pública, etc.) | | | | | | | | | | | | | | |
| CARGO | | | | | | | TIPO DE VÍNCULO: | | | | | | | |
| ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO (logradouro) | | | | | | | | | | | E – MAIL: | | | |
| BAIRRO | | CIDADE | | | | CEP | | | | UF | | FONE: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DECLARAÇÃO** | | |
| Declaro, sob as penas das leis, que as informações por mim prestadas são verídicas.  Desejo concorrer às vagas de ações afirmativas?    (     ) Sim    (    ) Não  No caso de afirmação, quais cotas: (      ) Preto   (      ) Pardo       (      ) Indígena    (      ) PCD  Nos casos de cotas de cor/etnia lembre-se de enviar o Anexo A devidamente preenchido e assinado. | | |
| LOCAL | DATA  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA |