**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PROFESSOR BOLSISTA** | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo** | |  | | | | | | | | |
| **Número do CPF** | |  | | | | | | | | |
| **Número do Título de Eleitor** | |  | | **Seção** |  | | | **Zona** | |  |
| **Sexo** | | **(  )M  (  )F** | | **Data de Nascimento** | | | |  | | |
| **N° documento de identificação** | |  | | **Tipo documento de identificação** | | | |  | | |
| **Data de Emissão do documento** | |  | | **Órgão Expedidor do documento** | | | |  | | |
| **Estado Civil** | | **(  )Solteiro (a) (  )Casado (a)  (  )Separado (a)**  **(  )Divorciado (a) (  )Viúvo (a)  (  )União Estável** | | | | | | | | |
| **DADOS PARA CONTATO​** | | | | | | | | | | |
| **Endereço Residencial** | | |  | | | | | | | |
| **Complemento** | | |  | | | | | | | |
| **Número** |  | | **Bairro** |  | | | **CEP** | |  | |
| **Estado** |  | | **Município** |  | | | | | | |
| **Código DDD** |  | | **Telefone de contato** |  | | **Telefone celular** | | |  | |
| **E-mail pessoal** | | |  | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | |
| **(  ) Formação Técnica** | | | **Área:** | | | | | | | |
| **(  ) Graduação** | | | **Área:** | | | | | | | |
| **(  ) Especialização** | | | **Área:** | | | | | | | |
| **(  ) Mestrado** | | | **Área:** | | | | | | | |
| **( ) Doutorado** | | | **Área:** | | | | | | | |
| **DISCIPLINAS PRETENDIDAS POR ORDEM DE PRIORIDADE** | | | | | | | | | | |
| **Relação de disciplinas:** | | | **1-**  **2-** | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.**      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Candidato (a)** | | | | | | | | | | |