**ANEXO VI**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Candidato(a): | | | | | | | | | | | | | | | | Gênero | |  |
| * Masc. ☐ Fem. ☐ Outro | | |
| Nome social do Candidato(a): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Filiação: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | RG: | | | | | | Data de Emissão: | | | | | | | | | Data de Nascimento: | |
| Nacionalidade: | | | | Naturalidade: | | | | | | | | | | | Visto Permanente: | | | |
| Título de Eleitor: | | | | Local: | | | | | | | | | | Zona: | | | | Seção: |
| Endereço: | | | | | | | | Agência Nº | | | | | | C/C Nº | | | | Banco Nº |
| Bairro: | | | | | Cidade: | | | | | | UF: | | | | | | | País: |
| CEP: | DDD: | | Fone (Fixo e Celular): | | | | | | | E-mail: | | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Graduação: | | | | | | | | | | | | | Ano Início: | | | | | Ano Término: |
| Instituição: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País: | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | UF: |
| Pós-Graduação: | | | | | | | | | | | | | Ano Início: | | | | | Ano Término: |
| Instituição: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País: | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | UF: |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | Período (mês/ano) | | | | | | Tipo de atividade(docência, pesquisa, extensão, outra) | | | | | | |
| De: | | | Até: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituição de Vínculo Atual: | | | | | | Cargo/Função: | | |
| Endereço: | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | CEP: | | Cidade: | | UF: |
| País: | | DDD: | | Telefone: | | E-mail: | | |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** | | | | | | | | |
| Manterá vínculo de trabalho durante o curso? | | | | | | | * Sim ☐Não | |
| Pretende realizar seu curso com dedicação exclusiva? | | | | | | | * Sim ☐Não | |
| Pretende candidatar-se à bolsa de estudo? | | | | | | | * Sim ☐Não | |
| Pretende realizar o curso mesmo na eventualidade de não ser contemplado com bolsa de estudos? | | | | | | | * Sim ☐Não | |
| **Preferência de orientação** (digitar obrigatoriamente o nome da opção de orientador(a)  pretendido(a): | | | | | | | | |
| Orientador(a):  Caso o(a) orientador(a) tenha outro candidato selecionado, pretende realizar o curso sob  orientação de outro docente? ☐Sim ☐Não | | | | | | | | |
| **TERMO AUTODECLARAÇÃO E OPÇÃO POR RESERVA DE VAGAS** | | | | | | | | |
| Declaro para o fim específico de atender ao Item 1.3.2 e seus subitens do Edital \_\_/20\_\_ que sou:  ( ) PPI - preta(o), parda(o) ou Indígena;  ( ) Quilombola;  ( ) Pessoas com deficiência (PCD);  ( ) Servidor(a) Técnico-Administrativo em Educação da Univasf | | | | | | | | |
| Local | Data | |  |  |  | Assinatura | |  |