**ANEXO I**

**Formulário de Inscrição**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número da Inscrição**  | **Título do Projeto:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indicação de uma das Linhas de Pesquisa: | Linha 1 |  |
| Linha 2 |  |
| Professora/or Orientadora/or Escolhida/o: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Concorre em alguma das **vagas reservadas** (servidores técnico-administrativos da UFOP, negros, indígenas, pessoa com deficiência)? Em caso afirmativo, qual? |  |

|  |
| --- |
| **Dados Pessoais** |
| Nome completo |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Endereço** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bairro |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cidade / Estado |  | CEP |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefone fixo  |  | Telefone móvel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *E-mail* |  |

|  |
| --- |
| **Documentos** |
| C. Identidade |  | Emissor  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título de Eleitor |  |
| Zona |  | Seção |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CPF |  | D. Militar |  |

|  |
| --- |
| **Vínculo Empregatício** |
|  | Não |  |  | Sim | Especificar |  |

|  |
| --- |
| **Formação Acadêmica** |
| Curso  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Licenciatura |  | Bacharelado |  | Licenciatura / Bacharelado |

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cidade / Estado |  | País |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Iniciação Científica |  | Não |  |  | Sim | Fomento / Programa |  |
| Participações (nº) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Outra Graduação |  | Não |  |  | Sim |
| Curso / Instituição |  |
|  |
| Período |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pós-graduação *Lato Senso* / Especialização |  | Não |  |  | Sim |
| Curso / Instituição |  |
|  |
| Período |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Outra Pós-graduação  |  | Não |  |  | Sim |
| Curso / Instituição |  |
|  |
| Período |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura da/o Candidata/o**  |  |