**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **LINHA DE PESQUISA DE INTERESSE** |
|  | |
| **Justificativa:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** | **IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO** | | | |
| **Nome** |  | | | |
| **Declaração Étnico-Racial:** | (  ) Preto  (  ) Pardo  (  ) Indígena  (  ) Quilombola   (  ) Branco | | | |
| **Pessoa com Deficiência:** | (  ) Não  (  ) Sim - Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Data de Nascimento** | **Nacionalidade** | **Naturalidade** | | |
|  |  |  | | |
| **CPF:** | **RG:** | **SIAPE (Se Servidor)** | **Documento Militar** | **Passaporte** |
|  |  |  |  |  |
| **Título de Eleitor: Nº:** | **Zona:** | **Seção:** | **Emissão:** | |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III** | **ENDEREÇO COMPLETO** | |
| **Rua/Av.:** | **Nº:** | **Bairro:** |
|  |  | |
| **Cidade:** | **CEP:** | **Complemento:** |
|  |  |  |
| **Telefone fixo:** | **Celular:** | **E-mail:** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV** | **FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA** | |
| ***NOME DA INSTITUIÇÃO*** | ***CURSO*** | ***INÍCIO/TÉRMINO*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V** | **ATUAÇÃO PROFISSIONAL** | |
| ***EMPRESA OU INSTITUIÇÃO*** | ***CARGO*** | ***INÍCIO/TÉRMINO*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANEXAR (cópias)** | | | |
| (   ) | CPF, RG ou CNH | (   ) | Currículo Lattes com comprovantes |
| (   ) | Diploma ou certificado de conclusão de curso de doutorado. Diploma de graduação e mestrado. | (   ) | Histórico escolar do doutorado. |
| (   ) | Projeto de Pesquisa | (   ) | Comprovação de obrigações eleitorais e militares |