**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | | | | Foto |
| **Nome:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | | | | **Gênero:  ( )M ( )F ( ) Outro** | | | | | | | | |
| **Identidade:** | | | **Órgão Emissor:** | | | | | | **UF:** | | | **Data de Emissão:** | | | |
| **Data de Nascimento:** | | | | | **Naturalidade:** | | | | | | | | | **UF:** | | |
| **Nacionalidade:** | | | | | | **Número de Passaporte (para estrangeiro):** | | | | | | | | | | |
| **Necessidade Especial (discriminar):** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rua:** | | | | | | | | | | **Número:** | | | | **Complemento:** | | |
| **Bairro:** | | | | **Cidade:** | | | | | | | | | **UF:** | | **CEP:** | |
| **Telefone:** | | | | | | | | **Celular:** | | | | | | | | |
| **Endereço Eletrônico (e-mail):** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Curso de graduação:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Instituição:** | | | | | | | | | | | **Ano de conclusão da graduação:** | | | | | |
| **ORIENTADOR(A) PRETENDIDO(A) – ITEM OBRIGATÓRIO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1º Opção:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2º Opção:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3º Opção:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SELECIONE A MODALIDADE DE VAGA EM QUE PRETENDE SE CANDIDATAR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Ampla Concorrência** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Ações Afirmativas \*** | | **Qual?** | | | | | | | | | | | | **(informe apenas uma)** | | |
| \* apresentar todos os documentos e declarações obrigatórios, caso contrário será classificado como ampla concorrência, de acordo com resolução de implementação da política de ações afirmativas do PPGBiq (publicada no site do Programa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Não** | **( ) Sim** | **Se sim, onde?** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaro a veracidade das informações aqui prestadas, bem como estar ciente e aceitar as normas estabelecidas para o processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em Bioquímica - PPGBiq (Edital 02/2024).**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(local e data) Assinatura do(a) Candidato(a)** | | | | | | | | | | | | | | | | |