**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:** | | | | | |
| **Curso de pós-graduação:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Instituição:** | | | | | | | | | | | **Ano de conclusão da pós-graduação:** | | | | | |
| **ORIENTADOR(A) PRETENDIDO(A) – ITEM OBRIGATÓRIO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SELECIONE A MODALIDADE DE VAGA EM QUE PRETENDE SE CANDIDATAR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Ampla Concorrência** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Ações Afirmativas \*** | | **Qual? (informe apenas uma)**  ( ) Pessoa Preta ou Parda  ( ) Pessoa Indígena  ( ) Pessoa Quilombola  ( ) Pessoa com Deficiência  ( ) Pessoas em Situação de Hipossuficiência Socioeconômica  ( ) Pessoa Travesti, Transsexual ou Transgênero  ( ) Pessoa Refugiada ou com Visto Humanitário | | | | | | | | | | | | | | |
| \* 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BOLSA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Possui necessidade de ter bolsa: ( ) Sim ( ) Não** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Se você for aprovado e não houver bolsa, fará o curso da mesma forma?**  **( ) Sim ( ) Não** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Justifique se quiser:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Não** | **( ) Sim** | **Se sim, onde?** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Se sim, explicitar: ( ) 20h ou menos ( ) 30h ( ) 40h ( ) Docência  ( ) Outros** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INDICAÇÃO PARA A AULA DE BIOQUÍMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indique o capítulo escolhido para aula (considerando a bibliografia indicada no ANEXO III)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Não se aplica, caso egresso do PPGBiq** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 03/2024).**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(local e data) Assinatura do(a) Candidato(a)** | | | | | | | | | | | | | | | | |