



ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. PEDIDO DE INSCRIÇÃO		FOTO 3x4	
Solicito minha inscrição como candidato(a) ao Programa de Pós-Graduação em Ciência e Engenharia de Materiais (PPgCEM) da UFERSA em nível de Mestrado .			
Deseja concorrer as vagas de: <input type="checkbox"/> Ampla concorrência. <input type="checkbox"/> Servidores da UFERSA (Vagas adicionais).			
<input type="checkbox"/> Reserva de vagas – Destinadas a negros (pretos e pardos), indígenas, quilombolas, trans (transexuais, transgêneros e travestis), pessoas com deficiência, refugiados e solicitantes de refúgio e outros grupos em situação de vulnerabilidade social.			
2. DADOS PESSOAIS			
Nome do(a) Candidato(a):			
Nome Social:			
Qual é sua identidade de gênero?	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Outro:
	<input type="checkbox"/> Não binário	<input type="checkbox"/> Transgênero	<input type="checkbox"/> Prefere não responder.
Como você se declara?	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Branco	<input type="checkbox"/> Outro:
	<input type="checkbox"/> Preto/Pardo	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Prefere não responder.
E-mail:			
RG:	Data de emissão:		
Órgão emissor:	CPF:		
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
Data de Nascimento:	Nacionalidade:		
Local de nascimento (Cidade/UF):			



Estado Civil	<input type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Solteiro(a)
	<input type="checkbox"/> Viúvo(a)	<input type="checkbox"/> Separado(a)	<input type="checkbox"/> Prefere não responder.
Endereço:			
Cidade:		Estado:	CEP:
Telefone:		Celular:	
3. ATUAÇÃO PROFISSIONAL			
Qual o status atual do seu emprego?	<input type="checkbox"/> Estudante	<input type="checkbox"/> Contrato ou temporário	<input type="checkbox"/> Outro: _____
	<input type="checkbox"/> Não tenho	<input type="checkbox"/> Integral	<input type="checkbox"/> Meio período
Profissão:		Cargo:	Carga Horária:
4. FORMAÇÃO ACADÊMICA			
Escola de Conclusão do Ensino Médio:			
Ano de Conclusão:	Tipo de Escola: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada		
Curso de Graduação:			
Instituição:			
Início (mês/ano): ____/____		Término (mês/ano): ____/____	
Curso de Especialização:			
Instituição:			
Início (mês/ano): ____/____		Término (mês/ano): ____/____	

DECLARO TER CONHECIMENTO DO EDITAL DE SELEÇÃO, ESTANDO DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS.

_____, ____ / ____ / ____
(Local) (Dia) (Mês) (Ano) Assinatura do(a) Candidato(a)