|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo UFF3 | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  **INSTITUTO DE BIOLOGIA**  **Cursos de Mestrado Profissional em Diversidade e Inclusão**  **CMPDI** | logo memo 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO 2019 | | | | | | | | |
| Nome (\*) | | | | | | | | |
| CPF(\*) | Identidade (\*) | | | Órgão Exp (\*) | | | | UF (\*) |
| Data de Nascimento (\*) | | | | Estado Civil (\*) | | | | |
| Nacionalidade (\*) | | | | Naturalidade (\*) | | | | Sexo (\*) |
| Filiação (Mãe) (\*) | | | | Filiação (Pai) (\*) | | | | |
| Logradouro (\*) | | | | | Número (\*) | | | |
| Complemento (\*) | | | | Bairro (\*) | | | | |
| Cidade (\*) | | | | Estado (\*) | | | CEP (\*) | |
| E-mail (\*) | | | Telefone (\*) | | | Celular (\*) | | |
| Possui Necessidades Especiais? | | ( ) Sim. Tipo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não. | | | | | | | |
| Necessita de: | | Intérprete de Libras? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | |
|  | | Ajuda Técnica?  ( ) Sim. Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não | | | | | | | |
| Tipo de Tecnologia Assistiva: | | Dos Vox ? ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Outro: Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Irei concorrer a reserva de vagas: | | ( ) Não. Irei concorrer na ampla demanda  ( ) Sim. Qual: ( ) Negro  ( ) indígena  ( ) com deficiência  ( ) PQI/UFF | | | | | | | |
| Linha(s) de pesquisa que gostaria de trabalhar: | | ( ) Linha 1  ( ) Linha 2  ( ) Linha 3  ( ) Linha 4 | | | | | | | |
| Gostaria de ter como Orientador o(a) Dr(a): | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Graduação Concluída: | | ( ) SIM no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ano da formação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_ | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Assinatura de anuência e concordância com a inscrição e regras do edital 2019 do CMPDI:  Niterói, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.  Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |