|  |
| --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO 2024 |
| 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 |
| Irei concorrer a reserva de vagas: | ( ) Não. Irei concorrer na ampla demanda( ) Sim. Qual: ( ) Negro ( ) Indígena ( )Trans ( ) com deficiência ( ) PQI/UFF |
| Linha(s) de pesquisa que gostaria de trabalhar: | ( ) Linha 1( ) Linha 2  |
| Gostaria de ter como Orientador o(a) Dr(a):  | 1ª opção: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2ª opção: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3ª opção:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Graduação Concluída:  | ( ) SIM no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano da formação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Assinatura de anuência e concordância com a inscrição e regras do Edital 02/2023 para seleção da Turma 2024 do CMPDI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |