**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRADE****PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA****CENTOR DE TECNOLOGIA E RECURSOS NATURAIS****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM METEOROLOGIA** |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO: ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO** |
| **NOME** |  |
| **Declaração Ético-Racial: Preto ( ); Pardo ( ); Indígena ( ); Quilombola ( );****Pessoa com deficiência: ( ) Não ( ) Sim – Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Data de Nascimento:** | **Nacionalidade:** | **Naturalidade:** |
| **CPF:** | **RG:** | **SIAPE(se servidor):** | **Documento Militar:** | **Passaporte para estrangeiros:** |
| **Título de eleitor n°:** | **Zona:** | **Seção:** | **Emissão:** |
| **ENDEREÇO COMPLETO** |
| **Rua/Av.:** | **Nº** | **Bairro:** |
| **Cidade:** | **CEP:** | **Complemento** |
| **Telefone fixo:**  | **Celular:** | **E-mail:** |
| **INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO** |
| **Nome completo da Instituição:** | **Sigla:** |
| **Logradouro:** | **Bairro:** |
| **CEP:** | **Cidade:** | **UF:** | **Fone:** | **Caixa Postal:** |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| **Nome do curso:** | **Instituição:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | **Ano e mês de conclusão:** |
| **Nome do curso:** | **Instituição:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | **Ano e mês de conclusão:** |
| **Nome do curso:** | **Instituição:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | **Ano e mês de conclusão:** |
| **ÁREA PRETENDIDA NO CURSO** |
| **Área pretendida:** | **Solicita bolsa:** **( ) sim ( ) não** | **Tipo:****( ) CAPES ( ) CNPq ( ) Outra** |
| **ATUAÇÃO PROFISSIONAL** |
| **EMPRESA OU INSTITUIÇÃO:** | **CARGO:** | **INÍCIO/TÉRMINO:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ANEXAR (cópias)** |
| **( )** | **CPF, RG ou CNH** | **( )** | **Curriculum Vitae (*Lattes* com comprovantes)** |
| **( )** | **Diploma (frente e verso) ou certificado de conclusão de curso** | **( )** | **Histórico escolar da graduação/pós-graduação.** |
| **( )** | **Plano de Trabalho (assinado pelo candidato)** | **( )** | **Comprovação de obrigações eleitorais e militares.** |
| **( )** | **Comprovante de aptidão para a concorrência restrita [1]** |  |  |
| ***OBS: A comprovação de autenticidade dos documentos será feita no ato da matrícula.*** |
| **Assinatura:** |  | **Visto:** |  |

**[1] Autodeclaração para negros e indígenas, certificado tal para quilombola ou laudo médico-pericial para pessoas com deficiência.**