**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.**