**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | | | Data de Nascimento | Sexo (M) (F) |
| Identidade | | Órgão Emissor | UF | Data de Emissão |
| CPF | Título Eleitoral | | Documento Militar (nº série) |  |
| Nacionalidade | Passaporte | | Visto Permanente  (S) (N) | CEP |
| Endereço residencial | | | Cidade/UF | País |
| Telefone residencial | Telefone celular | | E-mail | |
| Nome do Pai | | | Nome da Mãe | |

O candidato, abaixo assinado, declara que todas as informações acima relacionadas são verdadeiras e afirma ter pleno conhecimento das normas de avaliação e seleção, conforme Edital de Seleção vigente do PPGMCF-UFPel.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato