ANEXO II

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| NATURALIDADE: DATA DE NASCIMENTO: |
| TIPO DE VAGA PLEITEADAAMPLA CONCORRÊNCIA ( )COTAS: PESSOA PRETA OU PARDA ( ) PESSOA INDÍGENA ( ) PESSOA QUILOMBOLA ( ) PESSOA COM DEFICIÊNCIA ( ) |
| ESTADO CIVIL:( ) Solteiro (a); ( ) Casado (a); ( ) Divorciado (a); ( ) Viúvo (a); ( ) Outro |
| RG: ÓRGÃO EXPEDIDOR: UF: |
| CPF: |
| TÍTULO ELEITORAL Nº: ZONA: SEÇÃO: |
| CURSOS DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO REALIZADOSCURSO:INSTITUIÇÃO/LOCAL:INÍCIO:TÉRMINO: |
| ENDEREÇO DOMICILIARLOGRADOURO (Rua, Avenida, nº, casa, apt etc.): |
| CIDADE: ESTADO:CEP: |
| Celular:E-mail: |
| ENDEREÇO PROFISSIONAL:LOGRADOURO (Rua, Avenida, nº, casa, apt etc.): |
| CIDADE: ESTADO: CEP: |
| Telefone:E-mail: |
| 11. MANTERÁ VÍNCULO EMPREGATÍCIO DURANTE O CURSO ? ( ) NÃO; ( )SIM |
| 12. TERMO DE COMPROMISSODeclaro estar de acordo com as normas e procedimentos estabelecidos para a seleção e funcionamento do Curso, bem como, se selecionado, acatar os regulamentos usuais da Instituição executora e ter dedicação às atividades pertinentes ao Curso. |
| 13. DATA E ASSINATURA DO CANDIDATO Local: Data: / / Assinatura do candidato: |