|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EDITAL PROPEG/PPGAC N.º 012/2024ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO CANDIDATO(A) **IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)** | | | | | | | | | | | | | Foto do(a) Candidato(a) |
| **CPF:** | | | | | | **Nº de Inscrição (se houver):** | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | **Dt. Nasc.** | | | | | |
| **Nome do pai:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da mãe:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nacionalidade:** | | **Naturalidade (Cidade e UF):** | | | | | | | **Raça /Etnia:** | | | | |
| **RG.:** | **Org. expedidor:** | | | | | | **Dt. Expedição:** | | | | | | |
| **Cert. Militar:** | **Órg. Expedidor:** | | | | | | **Dt. Expedição:** | | | | | | |
| **Título de Eleitor** | **Zona:** | | | | | | **Seção:** | | | | | **Sexo:**  **( ) M ( )F** | |
| **Pessoa com deficiência? ( ) Não. ( ) Sim (especifique): ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Outra:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Passaporte nº:** | | | | **RNE (Registro Nacional de Estrangeiro):** | | | | | | | | | |
| **Estado Civil: ( ) solteiro(a) ( ) casado(a) ( ) viúvo(a) ( ) divorciado(a) ( ) outro:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço Residencial:** | | | | | | | | | | | **Nº** | | |
| **Complemento:** | | | | | **Bairro:** | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | | **UF:** | | | | | | | **CEP** | | | |
| **Telefone res.** | **Celular:** | | | | | **e-mail:** | | | | | | | |
| **Forma de concorrência para ingresso no PPGAC:** | **( ) Ampla Concorrência. ( ) Estrangeiro. ( ) PAA. (Qual?): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso Graduação:** | **Ano de Conclusão:** |
| **Instituição de Ensino Superior:** | **Localização da IES:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ensino Médio: ( ) Escola Pública ( ) Escola Privada** | **Ano de Conclusão:** |
| **Nome da Escola:** | **Localização da IE:** |

**DADOS PROFISSIONAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ocupação atual:** | | |
| **Empregador:** | | |
| **Endereço:** | | **Nº** |
| **Cidade:** | **Bairro:** | **CEP** |
| **Telefone(s) comercial(is):** | | |

, de de 20

Assinado digitalmente pelo(a) Candidato(a)

Assinatura eletrônica GOV. BR. Disponível em: <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>