



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffrs.edu.br, www.uffrs.edu.br

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

| | | |
|------------------------------|----------------|---------|
| Nome do(a) candidato(a): | | |
| RG: | CPF: | |
| Endereço | | |
| Rua: | | |
| Nº: | Bairro: | Cidade: |
| UF: | CEP: | |
| Contato | | |
| Telefone residencial: | Celular: | |
| E-mail 1: | | |
| E-mail 2: | | |
| Cursos | | |
| Graduação em: | | |
| Instituição: | Ano conclusão: | |
| Graduação em: | | |
| Instituição: | Ano conclusão: | |
| Pós-Graduação em: | | |
| Instituição: | Ano conclusão: | |
| Pós-Graduação em: | | |
| Instituição: | Ano conclusão: | |
| Ocupação Profissional | | |
| Instituição: | | |
| Cargo: | | |
| Telefone: | | |

Declaro que li e concordo com as normas do presente Edital.

Assinatura do(a) candidato(a)

PARA USO DA SECRETARIA

| |
|---|
| 1 Documentação anexada na seguinte ordem: <input type="checkbox"/> Formulário de Inscrição, conforme Anexo I, devidamente preenchido e assinado; <input type="checkbox"/> Cópia simples do documento de identidade e do CPF; <input type="checkbox"/> Cópia simples do diploma de Curso Superior reconhecido pelo MEC ou declaração da Instituição de Ensino Superior de que o candidato concluirá o curso superior até o ato de matrícula; <input type="checkbox"/> Cópia simples do Histórico Escolar do curso superior; <input type="checkbox"/> <i>Curriculum vitae</i> impresso, documentado; <input type="checkbox"/> Memorial descritivo. |
|---|

| | |
|--|-------|
| Protocolo n.º: | Data: |
| Recebido por: | |
| ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO | |

| | |
|--|-------|
| Protocolo n.º: | Data: |
| Recebido por: | |
| ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO | |