



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@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |                |         |
|--|----------------|---------|
| Nome do(a) candidato(a):   |                |         |
| RG:  | CPF:           |         |
| <b>Endereço</b>  |                |         |
| Rua:   |                |         |
| Nº:  | Bairro:        | Cidade: |
| UF:  | CEP:           |         |
| <b>Contato</b>   |                |         |
| Telefone residencial:  | Celular:       |         |
| E-mail 1:  |                |         |
| E-mail 2:  |                |         |
| <b>Cursos</b>  |                |         |
| Graduação em:  |                |         |
| Instituição:   | Ano conclusão: |         |
| Graduação em:  |                |         |
| Instituição:   | Ano conclusão: |         |
| Pós-Graduação em:  |                |         |
| Instituição:   | Ano conclusão: |         |
| Pós-Graduação em:  |                |         |
| Instituição:   | Ano conclusão: |         |
| <b>Ocupação Profissional</b>   |                |         |
| Instituição:   |                |         |
| Cargo:   |                |         |
| Telefone:  |                |         |
| <b>Linha de pesquisa pretendida*:</b>  |                |         |
| <input type="checkbox"/> Políticas Educacionais  |                |         |
| <input type="checkbox"/> Conhecimento e Desenvolvimento nos Processos Pedagógicos  |                |         |
| *A indicação da Linha de Pesquisa pretendida é requisito obrigatório para participar do certame.   |                |         |
| Título do Pré-projeto:   |                |         |
| <b>Concorre às vagas reservadas conforme RESOLUÇÃO Nº 08/2017 - CONSUNI/CPPGEC: candidato autodeclarado indígena (<input type="checkbox"/>)SIM candidato com deficiência (<input type="checkbox"/>) SIM candidato autodeclarado negro (pretos e pardos) (<input type="checkbox"/>) SIM</b> |                |         |
| Necessita de condições especiais para as etapas do Processo Seletivo? ( <input type="checkbox"/> ) Não ( <input type="checkbox"/> ) Sim. Quais condições?  |                |         |

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

Assinatura do(a) candidato(a)