ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**EDITAL No 1/2016/PROEX**

|  |
| --- |
| Nome do (a) Candidato (a): |
| Nome da equipe: |
| Departamento e Centro do Candidato (a): |
| Tempo de consolidação da equipe em anos completos: |
| Matrícula (SIAPE) do Candidato (a): |
| E-mail: |  |  |  |
| Telefones:Celular: Ramal: |  |  |  |
| CPF nº: |

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no **EDITAL No 1/2016/PROEX**. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, de novembro de 2016.

Assinatura do (a) Candidato (a)