**EDITAL No 10/2024/PROEX**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO I – Formulário de Inscrição | | | | | | |
| Nome do(a) estudante: | | | | | | |
| Data de nascimento: / / | | | CPF: | | | |
| Matrícula: | | | | | | |
| Endereço residencial: | | | | | | |
| Bairro: | | Cidade: | | UF: | | CEP: |
| Telefones: | Residencial: ( ) | | | | Celular: ( ) | |
| E-mail: | | | | | | |
| Matriculado regularmente no Programa de Pós-Graduação: | | | | | | |
| Disponibilidade de atuação diária, em jornada de 6h diárias e 30h semanais, em qual(is) do(s) período(s): ( ) 10h-16h ( ) 12h-18h ( ) outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Anexo a esse formulário estão: | | | | | | |
| ( ) Atestado de matrícula;  ( ) Histórico acadêmico atualizado;  ( ) Currículo vitae; | | | 1. ( ) Carta de intenção.   ( ) Portfólio | | | |

( ) No caso de estudante de pós-graduação *stricto sensu,* declaro ter anuência do professor orientador, credenciado ao respectivo programa em que estou vinculado(a), conforme o **EDITAL No 10/2024/PROEX**.

( ) No caso de estudante de pós-graduação *lato sensu* ou caso o estudante de pós-graduação *stricto sensu* esteja na fase inicial do curso e não possua orientador, declaro ter anuência do coordenador do respectivo programa em que estou vinculado(a), conforme prevê o **EDITAL No 10/2024/PROEX**.

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no **EDITAL No 10/2024/PROEX**. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do(a) estudante