**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome completo:  |
| RG:  | CPF:  |
| Nome do pai:  | Nome da mãe:  |
| Data de nascimento:  | Sexo:( ) Masculino ( ) Feminino | Naturalidade e UF:  |
| Endereço:  |
| Bairro:  | Cidade e UF:  |
| CEP:  |
| Telefone celular: | Telefone residencial: |
| E-mail:  |
| Curso de graduação:  | Instituição de Ensino: |
| Fase:  | Turno: |
| Índice de mérito acadêmico:  |
| Concorre como NEGRO: ( ) Sim( ) Não  | Concorre como pessoa com deficiência: ( ) Sim( ) Não  |
| Declaro, ainda, que preencho todos os requisitos elencados no presente Edital. [MUNICÍPIO], [DIA] de [MÊS] de [ANO]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do candidato |