**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 | | | | |