FOTO

3 X 4

**ANEXO III**

**FICHA DE INSCRIÇÃO Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | |
| Naturalidade: | | UF: | | | Nacionalidade: | | |
| Data de Nascimento: | | | Estado Civil: | | | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | | | Data de expedição: | | | |
| Número do CPF: | | | | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | |
| Bairro: | | CEP: | | | Cidade: | | |
| Telefone Residencial: ( ) | | | Celular: ( ) | | | | |
| E-mail 1: | | | | | | | |
| E-mail 2: | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | |
| Curso de Graduação: | | | | | | | |
| Instituição: | | | Ano de conclusão: | | | | |
| Curso de Especialização: | | | | | | | |
| Instituição: | | | Ano de conclusão: | | | | |
| **LINHA DE PESQUISA** | | | | | | | |
| ( ) Identidade, Cultura e Processos Sociais  ( ) Processos de Inovação Sócio-Tecnológicas e Ação Extensionista  ( ) Instituições Sociais e Desenvolvimento Territorial | | | | | | | |
| **ORIENTADORES** | | | | | | | |
| Professor Orientador: | | | | | | | |
| Professor Co-orientador: | | | | | | | |
| **Título do Pré-Projeto:** | | | | | | | |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES** | | | | | | | |
| O candidato manterá vínculo de trabalho durante o curso? | | | | | | ( ) Sim | ( ) Não |
| O candidato pretende realizar o curso com dedicação exclusiva? | | | | | | ( ) Sim | ( ) Não |
| O candidato pretende concorrer à bolsa de estudos? | | | | | | ( ) Sim | ( ) Não |
| O candidato pretende realizar o curso mesmo não sendo contemplado com bolsa de estudos? | | | | | | ( ) Sim | ( ) Não |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato | | | | | | | |

**..............................................................................................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPROVANTE DO CANDIDATO** | |
| **Inscrição número:** | **CPF:** |
| **Nome Completo:** | |
| **Petrolina, PE, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Visto da Secretaria da PROEX** |