**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| 1 - NOME COMPLETO: |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 - NATURALIDADE: | DATA NASCIMENTO: / / |

|  |
| --- |
| 3 - ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a); ( ) Casado (a); ( ) Divorciado (a); ( ) Viúvo (a); ( ) Outro  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 – CÉDULA IDENTIDADE Nº  | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | UF: |

|  |
| --- |
| 5 - CPF:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6 - TÍTULO ELEITORAL Nº:  | ZONA:  | SEÇÃO:  |

|  |
| --- |
| 7 - CERTIFICADO MILITAR: |

|  |
| --- |
| 8 – CURSOS DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO REALIZADOS |
|  | **INSTITUIÇÃO/LOCAL** | **INÍCIO** | **TÉRMINO** |
| GRADUAÇÃO |  |  |  |
| ESPECIALIZAÇÃO |  |  |  |
| MESTRADO |  |  |  |

|  |
| --- |
| 9 – ENDEREÇO DOMICILIAR |
| LOGRADOURO (Rua, Avenida etc.): |
| Nº: | Apto: | Fone: |
| Celular: | Fax: | E-mail: |
| CIDADE: | ESTADO: | CEP: |

|  |
| --- |
| 10 – ENDEREÇO PROFISSIONAL |
| LOGRADOURO (Rua, Avenida etc.): |
| Nº: | Apto: | Fone: |
| Celular: | Fax: | Caixa Postal: |
| CIDADE: | ESTADO: | CEP: |

|  |
| --- |
| 11 - MANTERÁ VÍNCULO EMPREGATÍCIO DURANTE O CURSO? ( ) NÃO; ( )SIM OBS: Caso afirmativo, anexar documento comprobatório de concordância da instituição para realizar o curso. |

|  |
| --- |
| 12 – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (DOCENTE E/OU ADMINISTRATIVA) |
| **CARGO OU FUNÇÃO / INSTITUIÇÃO** | **INÍCIO** | **TÉRMINO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 13 - INDIQUE NOME, ENDEREÇO E CARGO DE 3 (TRÊS) PROFISSIONAIS LIGADOS À SUA ÁREA DE CONHECIMENTO: |
| **NOME** | **CARGO**  | **ENDEREÇO COMPLETO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 14 - CURSO PRETENDIDO:( ) Doutorado em Ciência do Solo; ( ) Mestrado em Ciência do Solo. |

|  |
| --- |
| 15 – ORIENTADOR (indicar nome vinculado ao programa - preenchimento facultativo): |

|  |
| --- |
| 16 – LINHA DE PESQUISA (Indicar pelo menos duas, em ordem de preferência): |

|  |
| --- |
| 17- DENTRO DA LINHA DE PESQUISA, INDIQUE A TEMÁTICA DE PREFERÊNCIA: |

|  |
| --- |
| 18- INFORMAÇÕES ADICIONAIS |

|  |
| --- |
| 19 - DATA E ASSINATURA DO CANDIDATO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ (Local) (Data) |