

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| Data de nascimento: | | Sexo: ( ) Feminino | ( ) Masculino |
| RG: | | CPF: | |
| Endereço atual: | | | |
| Telefone para contato: | | E-mail: | |
| Possui vínculo empregatício? | ( ) Sim. Empregador: ( ) Não | | |
| Tipo de afastamento: | ( ) Total ( ) Parcial  ( ) Com salário ( ) Sem salário | | |
| Já recebeu algum tipo de Bolsa? | ( ) Sim. Qual? ( ) Não | | |

Declaro que estou informado(a) do conteúdo do EDITAL Nº. 003/2021 PPGFT/CEFID/UDESC; e que as informações aqui fornecidas são verdadeiras.

Data: / /

Assinatura