

 **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