**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**FOTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **Vaga pretendida**  **(marcar somente uma opção** | **( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO** |
| **Endereço completo** |  |
| Link *do currículo* Lattes |  |
| Data de nascimento |  |
| RG |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Celular (*Whatsapp*) + DDD |  |
| Curso de graduação |  |
| Instituição |  |
| Ano de conclusão |  |
| Pós-Graduação (se tiver) |  |
| Instituição |  |
| Ano de conclusão |  |
| Vínculo empregatício ou atividade autônoma? Se sim, especifique. |  |
| Empresa ou instituição em que trabalha |  |
| Área de atuação atual |  |
| Empresa ou instituição de trabalho anterior (se tiver) |  |