**EDITAL Nº 01/2024/SEPLAN**

ANEXO I – Formulário de Inscrição

|  |
| --- |
| Nome do (a) estudante: |
| Data de nascimento: / / | CPF: |
| Matrícula: |
| Endereço residencial: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone Residencial: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: |
| Matriculado regularmente no Programa de Pós-Graduação/Universidade: |
| Possui graduação em: |
| Disponibilidade de turno e carga horária para atuação na SEPLAN (marcar todo o possível; após, os horários serão combinados)Turno matutino: seg( ) ter ( ) qua ( ) qui ( ) sex ( )Turno vespertino: seg( ) ter ( ) qua ( ) qui ( ) sex ( ) Carga horária: 20h( ) 30h( ) |
| Anexo a esse formulário estão: ( ) Atestado de matrícula;( ) Histórico escolar acadêmico atualizado;( ) Currículo lattes;( ) Carta de intenção. |

**Observações:**

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no **EDITAL 01/2024/SEPLAN**. Comprometo- me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, de de 2024.

Assinatura do(a) estudante Concordância do(a) orientador(a) ou coordenador(a) do programa