**FICHA DE INSCRIÇÃO**

***Preencher preferencialmente de forma eletrônica***

1. **Dados Pessoais:**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Filiação (mãe):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(pai):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Natural de (cidade): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data de Nascimento:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ⬜ M ⬜ F**

**Estado civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de dependentes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Emissão do RG:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão Expedidor do RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Passaporte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Outro Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefone:(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular:(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Link do lattes:**

**ORCID:**

1. **Trabalho Atual (se houver):**

**Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Graduação:**

**Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Início (mês/ano):\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término (mês/ano):\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Instituição(IES):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DECLARAÇÃO DE VÍNCULO COM MEMBRO DA COMISSÃO DE SELEÇÃO**

Declaro, para fins de inscrição nesse Processo Seletivo que, conforme indicado no quadro abaixo, **possuo ou não possuo relações ou vínculos** que possam interferir no resultado da avaliação do processo seletivo, caso sejam indicados para compor a Comissão de Seleção.

Tenho ciência de que **para cada docente** **é obrigatório assinalar** se há ou não há vínculo e, caso houver, explicitar qual o vínculo. O não cumprimento desta normativa eliminará a possibilidade de impugnação de docentes na participação da Comissão de Seleção pelo candidato.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Docente** | **Marque com ‘X’ a situação de vínculo para cada um dos docentes e, caso selecionar SIM, especifique o porquê.** | | |
| **Não** | **Sim** | **Se sim, qual?** |
| 01 | Prof. Amílcar Flamarion Querubini Gonçalves |  |  |  |
| 02 | Prof. André Carmona Hernandes |  |  |  |
| 03 | Prof. Arlindo Neto Montagnoli |  |  |  |
| 04 | Prof. Claudionor Francisco do Nascimento |  |  |  |
| 05 | Prof. Giuseppe Antonio Cirino |  |  |  |
| 06 | Prof. Guilherme Guimarães Lage |  |  |  |
| 07 | Prof. Helder Vinicius Avanço Galeti |  |  |  |
| 08 | João Vitor de Carvalho Fontes |  |  |  |
| 09 | Prof. Luís Alberto Mijam Barêa |  |  |  |
| 10 | Prof. Márcio Peron Franco de Godoy |  |  |  |
| 11 | Prof. Ricardo Augusto Souza Fernandes |  |  |  |
| 12 | Prof. Roberto Santos Inoue |  |  |  |
| 13 | Prof. Samuel Lourenço Nogueira |  |  |  |
| 14 | Profa. Tatiana de Figueiredo Pereira Alves Taveira Pazelli |  |  |  |
| 15 | Profa. Tatiane Cristina da Costa Fernandes |  |  |  |
| 16 | Prof. Valdinei Luís Belini |  |  |  |

São Carlos-SP, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA ELETRÔNICA DO(A) CANDIDATO(A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_