**EDITAL Nº 019/2023-PPG/DPS**

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | |
| Nome do(a) candidato(a): | | | |  | | | | | | | | |
| Documento de identificação nº: | | | | |  | | Tipo: | |  | | CPF nº: |  |
| Sexo: | ☐ | Masculino | ☐ | Feminino | | Estado civil: | |  | | Data de nascimento: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | |
| Curso de graduação: | | |  | | | | |
| Instituição: |  | | | | | | |
| Data da colação de grau: | | | |  | | | |
| Curso de pós-graduação: | | | | |  | | |
| Instituição: |  | | | | | | |
| Data da conclusão: | |  | | | | Nível: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO** | | | | | |
| Logradouro: |  | | | | |
| Número: |  | | Complemento: |  | |
| Bairro: |  | | CEP: |  | |
| Cidade: |  | | | UF: |  |
| Telefone celular: | |  | | E-mail: |  |

**D E C L A R A Ç Ã O**

DECLARO, para os devidos fins, estar ciente e de acordo com todas as normas estabelecidas no Edital nº. 019/2023-PPG/DPS para esta seleção de bolsista.

Maringá/PR., \_\_\_\_ de julho de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) candidato(a)**

**Para uso da PPG/DPS** *(não preencher)*

|  |  |
| --- | --- |
| **CHECK-LIST DOS DOCUMENTOS ENTREGUES** | |
| Cópia do documento de identificação | **( )** |
| Cópia do CPF | **( )** |
| Cópia do diploma | **( )** |
| Currículo e documentos comprobatórios | **( )** |