**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO**

|  |
| --- |
| Nome do Curso**: Condições de Vida e Situações de Saúde na Amazônia – PPGVIDA** |

**DADOS E DOCUMENTOS DO(A) CANDIDATO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) candidato(a): | Sexo: ( )Feminino ( )Masculino |
| E-mail: | Estado Civil: |
| Nome do pai: |
| Nome da mãe: |
| Data do nascimento: | Nacionalidade: |
|  |
| País: | Estado: | Cidade: |

**BOLSA DE ESTUDO**

|  |  |
| --- | --- |
| Deseja concorrer a bolsa de estudo? |  ( ) SIM ( ) NÃO |

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

|  |
| --- |
| Logradouro: |
| Complemento: | Número:  |
| País: | Estado: | Cidade: | Bairro: |
| Nº Telefone convencional: | Nº do Celular: |

**CURSO DE GRADUAÇÃO**

|  |
| --- |
| Instituição: |
| Nome do Curso: | Ano da titulação: |
| Título: |
| Nº de registro do diploma: |

**DADOS PROFISSIONAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade Principal: | Tipo de vínculo: |
| Ocupação: | Manterá vínculo durante o curso? ( )Sim ( )Não |
| Instituição de Trabalho: |
| Tempo de serviço: |
| Rua: | Complemento: | Número: |
| Bairro: | Telefone fixo: | Celular: |
| País: | Estado: | Cidade: |

**Atesto que todos os dados constantes neste formulário estão corretos e são verídicos.**

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

Assinatura do(A) candidato(A)