**EDITAL No 5/2021/SINOVA**

|  |
| --- |
| ANEXO I – Formulário de Inscrição |
| Nome do(a) estudante: |
| Data de nascimento: / /  | CPF: |
| Matrícula: |
| Endereço residencial: |
| Bairro:  | Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefones: | Residencial: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: |
| Matriculado regularmente no Programa de Pós-Graduação: |
| Possui graduação em:  |
| Disponibilidade de turno para atuação na SINOVA:Turno matutino seg ( ) ter ( ) qua ( ) qui ( ) sex ( )Turno vespertino seg ( ) ter ( ) qua ( ) qui ( ) sex ( ) |
| Anexo a esse formulário estão:( ) Atestado de matrícula;( ) Histórico acadêmico atualizado;( ) Currículo vitae;1. ( ) Carta de intenção.
 |

Declaro ter anuência do professor orientador de estágio, credenciado ao programa de pós-graduação em que estou vinculado(a), conforme prevê o item 2, inciso III do **EDITAL No 5/2021/SINOVA**.

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no **EDITAL No 5/2021/SINOVA**. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, de \_\_\_\_\_\_ de 2021.

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