



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE INOVAÇÃO

EDITAL Nº 3/2019/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;			
() Portfólio.			

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 IV do **EDITAL Nº 3/2019/SINOVA**.

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no **EDITAL Nº 3/2019/SINOVA**. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do(a) estudante

Concordância do(a) orientador(a)