ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **Dados Pessoais** |
| Nome:  |
| Data de Nascimento:  | Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )  |
| Tel. Residencial: ( )  | Tel. Celular: ( )  |
| CPF:  | E-mail:  |
| Instituição de Ensino:  |
| Curso Matriculado: |
| **Categoria** |
| Estudante de Pós-Graduação | ( ) |
| Estudante de Graduação  | ( ) |
| Estudante de nível Médio | ( ) |
| **Área de Atuação** |
| Administrativo | ( ) |
| Agricultura e Meio Ambiente | ( ) |
| Assistência Social | ( ) |
| Saúde | ( ) |
| Educação | ( ) |
| **Endereço para Contato** |
| Endereço:  |
| Cidade:  | Estado:  | CEP:  |
| **Instruções** |
| * INFORMAR APENAS UMA ÁREA DE ATUAÇÃO
* ENVIAR PREENCHIDO E ASSINADO VIA E-MAIL JUNTO AO CURRÍCULO E PROVA DISSERTATÍVA
 |

(Cidade), \_\_\_(dia) de \_\_(mês) de 2023

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

Assinatura candidato