**Anexo II**

**Edital nº 02/2023**

**Formulário de Inscrição**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome civil completo: | | | | |
| Nome social[[1]](#footnote-1): | | | | |
| Data de nascimento: | | | | |
| Endereço completo: | | | | |
|  | | | | |
| Cidade/Estado: | | | | |
| CEP: | | Telefones: | | |
| E-mail: | | | | |
| Curso: | | | | |
| Último semestre concluído: | | | | |
| Turnos de aula: | ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite | | |  |
| Disponibilidade de horário para o estágio: | | | ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite | |
|  | | | | |
| Opção por reserva de vaga: | | | | |
| Reserva de vaga para candidatos (as) pretos (as) ou pardos (as) - preencher o Anexo III ( ) | | | | |
| Reserva de vaga para pessoas com deficiência - anexar Relatório ou Laudo Médico ( ) | | | | |
|  | | | | |
| Documentos anexados: | | | | |
| ( ) Cópia do comprovante de matrícula. | | | | |
| ( ) Cópia do histórico escolar atualizado. | | | | |
| ( ) Carta de apresentação pessoal. | | | | |
| ( ) Formulário de autodeclaração de pessoa negra (preta ou parda), Anexo III, caso o (a) candidato (a) concorra a vaga reservada para pessoas negras (pretas ou pardas). | | | | |
| ( ) Cópia do Relatório ou Laudo Médico atualizado, caso o (a) candidato (a) concorra a vaga destinada a pessoa com deficiência. | | | | |

1. Em cumprimento ao Decreto nº 8.727/2016, que dispõe sobre o uso do nome social e o reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional, os candidatos poderão solicitar no requerimento de inscrição a inclusão do seu nome social desde que acompanhado do nome civil. [↑](#footnote-ref-1)