**EDITAL No 01/2023/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 Curso de Graduação/Programa de Pós-Graduação: | | | | | | |
| 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. 2. ( ) Portfólio. | | | | | | |

( ) No caso de estudante de pós-graduação *stricto sensu,* declaro ter anuência do professor orientador, credenciado ao respectivo programa em que estou vinculado(a), conforme prevê o item 2.2, inciso V do **EDITAL No 01/2023/SINOVA**.

( ) No caso de estudante de pós-graduação *lato sensu* ou caso o estudante de pós-graduação *stricto sensu* esteja na fase inicial do curso e não possua orientador, declaro ter anuência do coordenador do respectivo programa em que estou vinculado(a), conforme prevê o item 2.2, inciso V do **EDITAL No 01/2023/SINOVA**.

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no **EDITAL No 01/2023/SINOVA**. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura do(a) estudante