**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