**EDITAL No 6/2021/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;   1. ( ) Carta de intenção. | | | | | | |

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 III do **EDITAL No 6/2021/SINOVA**.

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no **EDITAL No 6/2021/SINOVA**. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, de julho de 2021.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do(a) estudante | Concordância do(a) orientador(a) ou coordenador(a) do programa |