**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR VISITANTE**  **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EDITAL PROPPG 029 /2017** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS PESSOAIS** | | | | | |
| Nome: | | | | | Foto 3 x 4  (recente) |
| Pai: | | | | |
| Mãe: | | | | |
| Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | CPF: | | |
| Naturalidade: | | | | UF: |
| RG: | Órgão Emissor: | | Data de emissão: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA** | | | | |
| Logradouro: | | | Bairro: | |
| CEP: | Município: | | | UF: |
| FONES: | | E-mail: | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | |
| Graduação | Nome do Curso: | | | |
| Instituição: | | | |
| Média Geral (Histórico): | Município: | | UF: |
| Início (mm/aa): | | Término (mm/aa): | |
| Pós-Graduação | Nome do Curso: | | | |
| Instituição: | | | |
| Média Geral (Histórico): | Município: | | UF: |
| Início (mm/aa): | | Término (mm/aa): | |
| Pós-Graduação | Nome do Curso: | | | |
| Instituição: | | | |
| Média Geral (Histórico): | Município: | | UF: |
| Início (mm/aa): | | Término (mm/aa): | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. ATUAÇÃO PROFISSIONAL**  (Indique, começando pela mais recente ou atual, suas três últimas atividades profissionais remuneradas) | | | | | | |
| **Instituição** | | **Período** | | | **Tipo de atividade**  (Docência, pesquisa,  extensão, outras) | |
| **Desde**  (mm/aa) | | **Até**  (mm/aa) |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| Endereço Profissional: | | | | | | |
| CEP: | Município: | | | | | UF: |
| FONES: | | | E-mail: | | | |

|  |
| --- |
| **6. PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO PARA O QUAL DESEJA CONCORRER** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. TERMO DE CONCORDÂNCIA** |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro que o preenchimento deste formulário é de minha inteira responsabilidade e que estou de acordo com as normas e procedimentos estabelecidos neste processo de seleção, de acordo com o Edital PROPPG 029/2017.  Mossoró (RN), de de 20\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato |
|  |