**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Formulário de inscrição

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA COORDENADOR DO CURSO DE GRADUAÇÃO LICENCIATURA EM MÚSICA NA MODALIDADE A DISTÂNCIA (UAB/UFAM)

Nome completo:

Endereço:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Declaro disponibilidade para a execução das atividades relativas aos cargos deste edital e acatar todas as normas do processo seletivo descritas.

Declaro ter pleno conhecimento dos termos do presente Edital, da Lei nº 11.273/2006, da Portaria CAPES nº 309/2024 e da Instrução Normativa CAPES nº 1/2024.

Declaro ser de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações que presto, bem como a autenticidade dos documentos que apresento, sujeitando-me a qualquer momento, em caso de constatação de falsidade documental ou de informações, à exclusão da seleção ou ao desligamento do curso, sem prejuízo das consequências penais e civis incidentes.

Assinatura do(a) candidato(a)