**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **1 - DADOS PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A)** |

CPF NOME COMPLETO, SEM ABREVIAÇÕES

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

DATA DE NASCIMENTO SEXO NACIONALIDADE E-mail

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| / / | ( ) masc. ( ) fem. |  |  |

Endereço residencial

|  |
| --- |
|  |

CEP Cidade UF DDD Fone Celular

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Endereço para correspondência: indique se ( ) Residencial ou ( ) Institucional |

|  |
| --- |
| **2 - LOCAL DE TRABALHO DO(A) CANDIDATO(A)** |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUIÇÃO (universidade, centro, empresa etc.) | Sigla |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

SETOR

|  |
| --- |
|  |

CARGO/FUNÇÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO SITUAÇÃO REGIME DE TRABALHO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Ativa  ( ) Aposentado | ( )Tempo Parcial - TP ( )Tempo Integral - TI  ( )Dedicação Exclusiva - DE |

ENDEREÇO INSTITUCIONAL CIDADE UF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

CEP DDD TELEFONE CELULAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3 – DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA INSCRIÇÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Formulário de inscrição  Carta de Intenção  Cópia do Diploma ou declaração de colação de graduação  Histórico escolar do curso de graduação  Curriculum Vitae  Termo de autodeclaração e comprovação/cotista |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4-ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:** | **Matemática/Matemática Aplicada**  **Estatística** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 - SITUAÇÃO FINANCEIRA DO(A) CANDIDATO(A)** | | | | |
| Necessita de Bolsa de Estudo | É bolsista de alguma instituição? ( ) Sim ( ) Não | |  | Vigência |
| ( ) Sim ( ) Não | Qual? |  |  | De / / a / / |

|  |
| --- |
| **6 – AÇÃO AFIRMATIVA (Conforme Resolução Nº 010/2016 –CONSEPE)** |

Você se autodeclara como pertencente a um dos seguintes grupos conforme cor, raça ou etnia:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Negro ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) Branco ( ) Amarelo ( ) Não quero me autodeclarar.  Se é uma pessoa com deficiência? Se sim, qual? \_\_\_  Você deseja concorrer às vagas suplementares (cotas) de acordo com o edital?  ( ) Sim ( ) Não  Você se autodeclara como pessoa trans (transexual, travestis ou transgênero):   |  | | --- | | ( ) Sim ( ) Não  Você deseja concorrer às vagas suplementares (equidade de gênero) de acordo com o edital?  ( ) Sim ( ) Não | |

|  |
| --- |
| **7 - TERMO DE COMPROMISSO DO(A) SOLICITANTE** |

|  |
| --- |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as normas gerais relativas ao Exame de Seleção e Ingresso, fixadas pelo Regimento Geral de Pós-Graduação da Universidade Federal do Amazonas e pelo Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Matemática. |

Local Data Assinatura

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / /2020. |  |