**Ficha de Inscrição**

Seleção 20xx

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome completo: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| Nacionalidade: |  |
| Sexo: |  |
| Nome do Pai: |  |
| Nome da Mãe: |  |
| Estado Civil: |  |
| Nome do Cônjuge: |  |
| Carteira de Identidade: |  | Órgão Emissor/UF |  |
| Título de Eleitor: |  | Zona |  | Seção |  |
| **CONTATO E RESIDENCIA** |
| Endereço Residencial: |  |
| Estado: |  | UF |  |
| Cidade: |  | CEP |  |
| Telefone Fixo: |  | Telefone Celular |  |
| E-mail: |  |
| **ESCOLARIDADE** |
| Formação em Nível de Graduação: | ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura  |
| Curso: |  |
| Instituição: |  |
| Data de início (MM/AAAA): |  /  | Data de Conclusão (MM/AAAA) |  /  |
| **ATIVIDADES DOCENTES QUE EXERCE** |
| Instituição: | ( ) Pública ( ) Particular  |
| Nome da Instituição: |  |
| Endereço da instituição: |  |
| Quando Iniciou: |  |
| Atividade Exercida: |  |

Aceito que meus dados serão tratados de acordo a política de privacidade, de acordo com a nova lei nº 13.709 de proteção de dados – LGPD.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coloque aqui seu Nome Sobrenome e assine (será aceito assinaturas digitais e digitalizadas)