|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  **DOCÊNCIA VOLUNTÁRIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | |
| **Nome completo:** | |
| **Nome Social (Decreto Nº 8.727/2016):** | |
| **Programa de Pós-Graduação a que pertence:** | |
| **Nome do(a) Orientador(a):** | |
| **Telefone para contato:** | |
| **E-mail:** | |

|  |
| --- |
| **INSCRIÇÃO** |
| DISCIPLINA PARA QUAL ESTÁ SE INSCREVENDO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Verificar Anexo I do Edital) |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES (conforme Edital)** |
| - Formulário de inscrição. |
| - Histórico Escolar Completo (de graduação e pós-graduação) que comprove que o mesmo tenha cursado o componente curricular para qual ele se candidatado ou componente curricular de conteúdo equivalente. |
| - Carta de aceitação à Docência Voluntária do Orientados com anuência do Programa de Pós-Graduação a que está vinculado(a). |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do(s) avaliador(es) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_