**Formulário de inscrição para o Processo Seletivo Edital nº 002/2025/PROGRAD/UFSC do Programa Institucional de Apoio Pedagógico aos Estudantes - PIAPE**

Vaga do Campo de Conhecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(conforme edital)

**1. Dados pessoais**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | | | Cidade: | |
| UF: | | | CEP: | |
| Data de nascimento: | | | Nacionalidade: | |
| CPF: | RG: Data de emissão: | | | Órg. exp.: |
| Telefone fixo: | | Telefone Celular: | | |
| E-mail: | | | | |
| Possui vínculo com a UFSC? ( ) Sim ( )Não | | | | |
| Se sim, qual vínculo? ( )Estudante ( ) Servidor(a) técnico-administrativo(a) | | | | |
| Vai concorrer pela reserva de vagas à Política de Ações Afirmativas?  ( ) SIM ( ) NÃO | | | | |
|  | | | | |
| Se sim, em qual categoria?  ( ) negros  ( ) vulnerabilidade social  ( ) indígenas  ( ) pessoas com deficiência | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

**2. Dados profissionais**

|  |
| --- |
| Possui vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não |
| Onde: |
| Carga horária semanal com o vínculo: |
| Outro vínculo empregatício: |
| Carga Horária semanal com este vínculo: |

**3. Formação acadêmica**

|  |  |
| --- | --- |
| Graduado em: | Ano: |
| Instituição: | |
| Pós-graduado em: | Ano: |
| Instituição: | Nível: |
| Vinculação acadêmica atual: | |
| Curso: | Nível: |
| Recebe bolsa de agência de fomento? ( ) Sim ( ) Não | |

**4. Relate suas experiências profissionais, enfatizando a docência e ou tutoria:**

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

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

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

Assinatura do(a) candidato(a)

Local e data: