**ANEXO II –** Formulário de Inscrição

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| brasao_brasil_oficio_resolucao menor.jpg | **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL - MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO****UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA****FACULDADE DE EDUCAÇÃO****CURSO DE PEDAGOGIA A DISTÂNCIA**Av. João Naves de Ávila, 2121 = Campus Santa Mônica = Sala 1G 134 = CEP:38.408-100 = Uberlândia/MG- Fone: (34).3239.4163 = FAX (34)3239.4391 = [www.faced.ufu.br](http://www.faced.ufu.br/) | Logo_UFU_colorido_corel_2 |

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM PROCESSO SELETIVO**

**PARA ESTÁGIO INTERNO NÃO OBRIGATÓRIO**

**Edital DIRFACED nº 8/2023**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS APRESENTADOS (marcar com um X)** |
| 1. ( ) Cópia da Cédula de Identidade ou Carteira de Estudante da UFU
2. ( ) Cópia do CPF
3. ( ) Documento comprobatório de que o(a) estudante está regularmente matriculado(a) no curso, indicando o ano ou semestre que está cursando, emitido pelo SEI UFU
4. ( ) Histórico escolar atualizado com coeficiente de rendimento acadêmico (CRA)
5. ( ) Grade horária preenchida (estudantes de cursos presenciais)
6. ( ) Quadro de compatibilidade horária (estudantes de cursos presenciais)
7. ( ) Comprovante militar (certificado de dispensa de incorporação), quando for o caso
8. ( ) Laudo médico comprovando a condição de deficiência, quando for o caso.
 |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)\*** |
| Nome completo:       |
| Identidade:       | Órgão Emissor:       | UF:    | CPF:  |
| E-mail:       | Telefone:       |
| Data nasc.:       | Naturalidade:       | Nacionalidade:       |
| Endereço:       |
| Cidade:       | Estado:    | CEP:       |

**\*Preenchimento realizado pelo(a) candidato(a)**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)** |
| Tem algum grau de parentesco (até 3º grau) com alguém do Setor onde estagiará ou outro Setor da UFU?( )NÃO ( )SIM - Nome completo:       - Grau de parentesco:       - Cargo:       - Setor em que trabalha:      Já fez algum estágio interno na UFU?( )NÃO ( )SIM - Por quanto tempo?      , no período de       a       Local:      Possui alguma deficiência? ( )NÃO ( )SIM - Qual?      ,Necessita de algum recurso de acessibilidade para realização da prova?( )NÃO ( )SIM - Qual?      ,Tem disponibilidade para realizar o estágio em qual(is) período(s)( ) Manhã ( ) Tarde Ao assinar esta declaração, o(a) candidato(a) declara estar ciente que, ao ser selecionado para o estágio, deve providenciar conta-salário para recebimento da bolsa e do auxílio-transporte, conforme edital. |
| Assinatura: | Uberlândia,       |