



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffrs.edu.br, www.uffrs.edu.br

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO:		
RG:	CPF:	
ENDEREÇO		
Rua:	Nº:	
Complemento:		
Bairro:	Cidade:	
Estado:	CEP:	
CONTATOS		
Telefone residencial:		
Telefone celular:		
E-mail:		
E-mail alternativo:		
FORMAÇÃO		
Graduação:		
Instituição:		
Ano de conclusão:		
OCUPAÇÃO PROFISSIONAL		
Instituição que trabalha:		
Cargo/função que ocupa:		
Telefone:		
AUTODECLARAÇÃO (RESOLUÇÃO Nº 8/CONSUNI CPPGEC/UFFRS/2017)		
<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Negro (preto ou pardo)	<input type="checkbox"/> Deficiência

Declaro que li e concordo com as normas do presente Edital.

Local e Data

Assinatura do candidato