



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@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome do candidato:	
RG:	CPF:
Endereço residencial	
Rua:	Complemento:
Bairro:	Cidade/UF:
CEP:	
Contato	
Telefone residencial:	Telefone celular:
E-mail 1:	
E-mail 2:	
Cursos	
Graduação em:	
Instituição:	Ano conclusão:
Graduação em:	
Instituição:	Ano conclusão:
Pós-Graduação em:	
Instituição:	Ano conclusão:

Responda as seguintes questões de acordo com as normas do Edital:

1 Conforme subitem 3.4, a língua estrangeira na qual realizarei o exame de proficiência é:

<input type="checkbox"/> alemã	<input type="checkbox"/> espanhola	<input type="checkbox"/> inglesa
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

2 Conforme subitem 3.4, a linha de pesquisa a que pretendo minha inscrição é:

<input type="checkbox"/> Práticas Discursivas e Subjetividades
<input type="checkbox"/> Diversidade e Mudança Linguística
<input type="checkbox"/> Língua e Cognição: representação e processamento da linguagem

3 Conforme subitem 3.4.1, meu/minha provável orientador segundo a linha de pesquisa pretendida é:

4 Conforme subitem 3.4, necessito de condições especiais para as etapas do Processo Seletivo:

<input type="checkbox"/> Sim. Quais condições?	<input type="checkbox"/> Não.
--	-------------------------------

5 Conforme subitem 3.4, solicito a dispensa do exame de proficiência da seguinte língua:

<input type="checkbox"/> alemã	<input type="checkbox"/> espanhola	<input type="checkbox"/> inglesa
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

6 Conforme subitem 2.2 e 3.4, indico reserva de vaga:

<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim.
------------------------------	-------------------------------

I - Qual?

<input type="checkbox"/> Indígena
<input type="checkbox"/> Deficiência
<input type="checkbox"/> Autodeclarados negros (pretos e pardos)

Declaro que li e concordo com as normas do EDITAL N°: _____.

Assinatura do candidato