

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | Fotografia: | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  |
| Raça: ( ) Pardo ( ) Preto ( ) Indígena ( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Prefiro não informar | | | | | | | | | | | | |
| Genero: ( ) Mulher ( ) Homem ( ) Não Binário ( ) Intersexo | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Trans: ( ) Homem ( ) Mulher ( ) Prefiro não informar | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | \_\_\_\_ / \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| Naturalidade: | | | Estado | |  | Cidade | |  | | | | |
| Nacionalidade: | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  |
| CPF: | | | |  | | | | | | | | |
| Identidade: | | | |  | | | | | Data da Expedição: | | | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| Orgão: | | | |  | | | | | Estado: | | |  |
| Título de Eleitor: | | | |  | | | | | Zona: | | |  |
| Seção: | | | |  | | | | | Estado: | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | | |  |
| Certificado Militar: | | | |  | | | | | | | | |
| Órgão: | | | |  | | | Estado: | | |  | | |
| Certificado de dispensa: | | | |  | | | | | | | | |
| Órgão: | | | |  | | | Estado: | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  |
| Filiação: |  | | | | | | | | | | | |
| Pai |  | | | | | | | | | | | |
| Mãe |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Endereço: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | | |  | | | Bairro: | |  | | | | | | Cidade: | | |  | | | | |
| Estado: | | |  | | | Telefone: | |  | | | | | | Celular: | | |  | | | | |
| E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Possui vínculo empregatício? | | | | | | | ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sim, trabalho em: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Possui necessidades especiais? | | | | | | | ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sim, tipo: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Necessita de intérprete de Libras? | | | | | | | ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | |
| Necessita de Ajuda Técnica? | | | | | | | ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | |
| Necessita de tecnologia assistiva? | | | | | | | Dos Vox ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | |
| Outro: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Graduação concluída: ( ) Sim no curso de: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Instituição: | |  | | | | | | | | | | | | | | Estado | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Mestrado: | | PPG | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição: | |  | | | | | | | | | | | | | | Estado | | |  | | |
| Concluído: | | ( ) Sim Data da conclusão \_\_\_/ \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | Não Data da início \_\_\_/ \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Gostaria de ter como orientador(a) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Solicita Bolsa durante o curso? | | | | | | Sim | | | | ( ) | | | Não | | | | | ( ) | |

Assinatura de anuência e concordância com a inscrição de regras do edital do PGCTIn

Niterói, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / 2025

|  |
| --- |
|  |

**TODA A DOCUMENTAÇÃO REQUERIDA PARA A INSCRIÇÃO, INCLUSIVE O PRÉ-PROJETO DEVERÁ SER ENVIADO PARA O E-MAIL** [**PCTI.EGB@ID.UFF.BR**](mailto:PCTI.EGB@ID.UFF.BR) **COM O ASSUNTO SELEÇÃO 2025 – NOME DO CANDIDATO**