

|  |  |
| --- | --- |
| 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** **COM O ASSUNTO SELEÇÃO 2025 – NOME DO CANDIDATO**