

ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome completo:	Matrícula:
E-mail:	Link para o CV Lattes:
Nome social:	CPF.:
Data de Nascimento: //	Telefone:
Curso: () Mestrado	() Doutorado Ano de ingresso no PPGL:
Nome do(a) orientador (a):	
Nacionalidade:	
Endereço Completo:	
Ações Afirmativas Marque um 'X' se você se enquadrar em uma das categorias de ações afirmativas abaixo	
<ul style="list-style-type: none">• Indígenas autodeclarado(a)s ()• Quilombolas autodeclarado(a)s ()• Negro(a)s autodeclarado(a)s ()• Pessoas com deficiência ()	
Vulnerabilidade socioeconômica Marque um 'X' se você for inscrito no Cadastro Único (CadÚnico) ()	

Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas neste formulário são verdadeiras e assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado, os comprovantes originais.

(Assinatura conforme documento)

Brasília, de _____ de 2024.

