|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM**  **GERENCIAMENTO DE REJEITOS RADIOATIVOS** | | | | | FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO DE 2021 | | | | | | | | | | | **NÚMERO DE INSCRIÇÃO** | |
| **INSTRUÇÕES:**   * Esse formulário deve ser preenchido em MS-Word, assinado e enviado para o e-mail: pos.grr@cdtn.br * Todos os campos devem ser preenchidos * As informações fornecidas devem estar atualizadas e completas. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | Data de nascimento: | | | | | | | | | | |
| Naturalidade: | | | | UF: | | | Estado Civil: | | | | | | | | | | |
| Filiação: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG: | | | | | | | Órgão Expedidor: | | | | | Expedido em: | | | | | |
| CPF: | | | Título de Eleitor: | | | | | | | | Zona: | | | Seção: | | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | Cidade: | | | | | | | UF: | | | | CEP: | | | |
| Telefone: | | | Celular: | | | | | | | E-mail: | | | | | | | |
| **ENDEREÇO COMERCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | Cidade: | | | | | | | UF: | | | | | | CEP: | | |
| Telefone: | | Celular: | | | | | | | E-mail: | | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso | Nível | | | | | Instituição | | | | | | | Início | | | | Término |
|  |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |
| **MODALIDADE DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** Ampla Concorrência **( )** Reserva de vaga para negros, pardos, indígenas ou com deficiência | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tem vínculo empregatício?  Caso haja vínculo, em qual situação? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro serem verdadeiros os dados acima fornecidos e que estou ciente das informações contidas no Edital de Seleção do Programa para o qual estou me candidatando. Ademais, me comprometo a cumprir toda a carga horária do curso (nas modalidades online e presencial) sob pena de reprovação. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e data: | | | | | | | | Assinatura do candidato: | | | | | | | | | |