**ANEXO 1**

***FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO***

|  |  |
| --- | --- |
| **Linha de Pesquisa** |  |
| **Título do Projeto** |  |
| **Exame de língua em** | **Inglês ( ) Francês ( ) ( ) Espanhol ( ) Português** |

# Dados Pessoais:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | | | | | | | | | foto (recente) |
| **Nacionalidade** | **Estado Civil** | | **Data de**  **Nascimento** | | **Local de Nascimento** | | | | | | **Sexo** | |
| **Cidade** | | | | **Estado** | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
| **Identidade** | **CPF** | | **Título de Eleitor** | | **Zona** | | **Seção** | **Certificado de Reservista** | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | | |
| **Filiação** | **Pai** |  | | | | | | | | | | |
| **Mãe** | |  | | | | | | | | | | |
| **Endereço** |  | | | | | | | | | **Bairro** | |  | |
| **Cidade** |  | | | **Estado** | |  | | | | **Cep** | |  | |
| **Telefone** |  | | | **E-Mail** | |  | | | |  | |  | |
| **Telefone de contato pessoa de referência** |  | | | **E-Mail** | |  | | | | | | | |

* + 1. **Dados Acadêmicos:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nível** | **Ano de**  **Conclusão:** | **Instituição** | **Cidade** | **UF** | **Período** |
| **2º Grau** |  |  |  |  |  |
| **Graduação** |  |  |  |  |  |
| **Graduação** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pós- Graduação** | **Instituição (sigla)** | **Título Obtido** | **Carga Horária** | **Período** | |
| **Início** | **Término** |
| **Especialização** |  |  |  |  |  |
| **Mestrado** |  |  |  |  |  |
| **Doutorado** |  |  |  |  |  |

* + 1. **Dados Profissionais (ocupação atual):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Área de Atuação** |  | **Tempo** |  |
| **Instituição** |  | **Cargo** |  |

* + 1. **Atividade Ligada ao Magistério e/ou Pesquisa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Área de Atuação** |  | **Tempo** |  |
| **Instituição** |  | **Cargo** |  |

* + 1. **Reserva de Vagas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Portador de deficiência** | **Sim ( )** | **Não ( )** |
| **Candidato negro** | **Sim ( )** | **Não ( )** |
| **Técnico Administrativo UNIRIO** | **Sim ( )** | **Não ( )** |

# Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas e aceito os termos desse Edital.

# Rio de Janeiro, de de 2024.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Candidato**