**ANEXO 1 - FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO (enviar por e-mail juntamente com os documentos digitalizados previstos nos itens do Edital 3.1.1 a 3.1.12)**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso pretendido:  | Mestrado profissional ( ) |
| Linha de pesquisa  | Desafios e Ações na Promoção da Alimentação Adequada e Saudável ( ) |

1- Dados Pessoais

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Nacionalidade | Estado Civil | Data de Nascimento | Local de Nascimento | Cor |
| Cidade | UF |  |
|   |   |   |   |   | Sexo |
|  |
| Identidade | CPF | Título de Eleitor | Zona e Seção | Certificado de Reservista |
|   |   |   |    |   |
| Filiação | Pai |   |
| Mãe |   |
| Endereço |   | Bairro |   |
| Cidade |   | Estado |   | Cep |   |
| Telefone |   | E-Mail |  |

2- Dados Acadêmicos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nível | Instituição | Curso | Cidade | UF | Períodoinício - fim |
| Graduação |  |  |  |  |  |
| Pós-Graduação |  |  |  |  |  |

 3- Dados Profissionais (ocupação atual)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Área de Atuação |  | Instituição |  |
| Cargo |   | Período |   |

 4- Atividade Ligada ao Magistério e/ou Pesquisa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Área de Atuação |  | Instituição |  |
| Cargo |   | Período |   |

 5- Reserva de vagas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pessoa com deficiência  | Sim ( )  | Não ( ) | Qual? |
| Candidato negro ou pardo  | Sim ( )  | Não ( )  |  |

Pessoa com necessidade especial: Sim ( ) Não ( ) Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

**ANEXO 7**

**TERMO DE ACEITE DO ORIENTADOR**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Professor e Orientador Credenciado junto ao Programa de Pós-Graduação em Segurança Alimentar e Nutricional (PPGSAN), aceito orientar o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante o seu curso de mestrado, caso a sua matrícula venha a ser efetivada pela Coordenação do Curso do PPGSAN/UNIRIO.

Declaramos ainda ter ciência do item 8.7 do edital, o qual consta que a atribuição de orientação é de competência exclusiva do Colegiado do PPGSAN, podendo ficar a cargo do mesmo a escolha de outro orientador que não o apontado no presente termo.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato