**Ficha de inscrição para o Processo Seletivo Edital nº 15/2023/CTS/ARA do Programa Institucional de Apoio Pedagógico aos Estudantes - PIAPE**

Campo de Conhecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Dados pessoais**

| Nome completo: | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | | | Cidade: | |
| UF: | | | CEP: | |
| Data de nascimento: | | | Nacionalidade: | |
| CPF: | RG: Data de emissão: | | | Órg. exp.: |
| Telefone fixo: | | Telefone Celular: | | |
| E-mail: | | | | |
| Possui vínculo com instituição pública de ensino? ( )Sim ( )Não | | | | |
| Nome da instituição à qual está vinculado(a): | | | | |
| Vai concorrer pela reserva de vagas à Política de Ações Afirmativas?  ( ) SIM ( ) NÃO | | | | |
|  | | | | |
| Se sim, em qual categoria?  ( ) negros  ( ) vulnerabilidade social  ( ) indígenas  ( ) pessoas com deficiência  ( )pessoas trans | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

**2. Dados profissionais**

| Possui vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não |
| --- |
| Onde: |
| Carga horária semanal com o vínculo: |
| Outro vínculo empregatício: |
| Carga Horária semanal com este vínculo: |

**3. Formação acadêmica**

| Graduado em: | Ano: |
| --- | --- |
| Instituição: | |
| Pós-graduado em: | Ano: |
| Instituição: | Nível: |
| Vinculação acadêmica atual: | |
| Curso: | Nível: |
| Recebe bolsa de agência de fomento? ( ) Sim ( ) Não | |

**4. Relate brevemente suas experiências profissionais, enfatizando a docência e ou tutoria. Também comente a flexibilização de horários**

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

Assinatura do(a) candidato(a)

Local e data: , / / .