**ANEXO I: FICHA DE INSCRIÇÃO**

FOTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MESTRADO****Área de Concentração****Saúde Coletiva**  | **Linhas de Pesquisa** |  **Ciências Sociais e Saúde** |
|  **Modo de Vida, Morbimortalidade e Atenção à Saúde**  |
|  **Política, Planejamento e Gestão em Saúde** |
| INFORMAÇÕES GERAIS |
| Nome: | Estado Civil: |
| Nome Social: | Raça ou Etnia: |
| Filiação: Pai: |
|  Mãe: |
| Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Naturalidade: | CPF: |
| Identidade: | Expedição órgão: | Data: |
| Endereço: | Nº: |
| Complemento: | Bairro: |
| Cidade: | UF: | CEP: | Telefone Fixo: ( ) |
| Celular: ( ) | E-mail: |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA**  |
| Curso de Graduação: | Instituição: | Ano Conclusão: |
| Pós-Graduação: | Instituição: | Ano Conclusão: |
| Bolsista: ( ) Sim ( ) Não  | Órgão de Fomento: | Período |  De \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**  |
| Vínculo com Instituição Pública de Ensino? ( ) Sim ( ) Não Período do vínculo: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome da instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vínculo com Instituição Privada de ensino? ( ) Sim ( ) NãoPeríodo do vínculo: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Cargo: | Nome da instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vínculo com Instituição Pública diversa? ( ) Sim ( ) Não Período do vínculo: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Cargo: | Nome da instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **BOLSA CAPES** |
| O critério para concorrer à bolsa é não ter nenhum tipo de vínculo empregatício, inclusive outras bolsas de fomento.  | Deseja concorrer à Bolsa Capes: ( ) Sim ( ) nãoA distribuição das Bolsas Capes, será por ordem de classificação, independente da linha de pesquisa. |
| Data:\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | Assinatura do(a) Candidato(a) |