# ANEXO I

# FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** |
| Adicione a sua foto aqui | Nome completo da/o Candidata/o: Nome Social:\* |
| Filiação:  |
| CPF: | Naturalidade:  |
| Identidade:  | Órgão emissor:  |
| Data de Nascimento:  | Título de eleitor:  |
| Cor/Raça: |
| Telefone fixo (Com DDD):  | Celular (Com DDD):  |
| E-mail:  |
| Endereço completo:  |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| Curso de Graduação:  |
| Instituição:  |
| Início (Ano):  | Término (Ano):  |
| Curso de Pós-Graduação (se houver):  |
| Instituição:  |
| Início (Ano):  | Término (Ano):  |
| **INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS** |
| **Para candidatos com Empresa Patrocinadora** |
| Empresa:  |
| Cargo/Função: | Tempo de atuação:  |
| **Para candidatos servidores da UFPE** |
| Data admissão:  | Siape: |
| Cargo/Função:  |
| **Para candidatos à vaga do público geral (sem patrocínio)** |
| Instituição de trabalho:  |
| Cargo/Função:  | Tempo de atuação:  |
| Candidato deficiente: [ ] Sim [ ] Não Se Sim, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Candidato com inscrição no Cadastro Único do Governo Federal: [ ] Sim [ ] Não |
| Declaro verídicas as informações acima prestadas.Data: \_\_\_\_\_ de fevereiro de 2020. |

\*De acordo com a Portaria Normativa 02/2016 da UFPE, que regulamenta a política de utilização do nome social para pessoas que se autodenominam travestis, transexuais, transgêneros e intersexuais.