# 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.