**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – SELEÇÃO 2022**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço Completo: |
| Telefone residencial: |
| Celular: |
| E-mail: |
| RG: |
| CPF: |
| Data de Nascimento (Dia/Mês/Ano): |
| Curso: |
| Modalidade: |
| Período: |
| Matrícula: |
| Possui Vínculo Empregatício ? Sim ( ) Não ( ) |
| Faz parte de algum programa institucional de pesquisa, ensino ou extensão, vinculado ou não à UFAC? ( ) Não ( ) Sim. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Declaro que as informações fornecidas neste formulário de inscrição são verdadeiras e assumo toda e qualquer responsabilidade a respeito das mesmas. Sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.  Rio Branco, \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Discente (igual a do documento de identidade) |