|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO II** |  | |
|  |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |
| **Área de Conhecimento:** |
| Nome:  Data de Nascimento: Cidade de Nascimento: |  | UF: |
| Sexo: Masculino Feminino |  |  |
| Nome do Cônjuge:  Nome da mãe: |  |  |
| Nome do pai:  Origem étnica: Nacionalidade: |  |  |
| Deficiência: Sim Não Qual deficiência:  Necessita de condições especiais para a realização das provas? Sim | Não |  |
| Qual?  **Endereço** |  |  |
| Logradouro:  Número: Complemento: |  |  |
| Bairro: Município: |  | UF: |
| Cep: Telefone: Email:  **Carteira de identidade n°:** Órgão Expedidor: |  | UF: |
| Data de expedição: **CPF:**  **Estrangeiro:** Passaporte nº Data da chegada: |  |  |
| País de Origem: |  |  |

**Grau de instrução (exigido para o cargo):**

**Curso de graduação (exigido para o cargo):**

Estabelecimento de ensino :

Município: UF: Concluído em:

Solicita Isenção de Taxa? Sim Não