

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  
(Preencher em letra LEGÍVEL de forma ou digitado e assinar nos campos indicados)

**Informações Pessoais:**

Nome:			
Nacionalidade:		Data de nascimento:	
RG/RNE:		CPF:	
Endereço residencial:			
Bairro:		Cidade:	
		Estado:	
		CEP:	
Telefone:			
Res.:		Cel.:	
		E-mail:	

**Informações Acadêmicas:**

Opção de curso: <input type="checkbox"/> Mestrado Acadêmico <input type="checkbox"/> Doutorado Acadêmico	
Opção de Linha de Pesquisa: <input type="checkbox"/> Gestão de Sistemas de Produção <input type="checkbox"/> Produção Sustentável	
Curso de graduação (candidatos ao mestrado):	Instituição e sigla:
Data de início do curso:	Data de término do curso:
Curso de mestrado (candidatos ao doutorado):	Instituição e sigla:
Data de início do curso:	Data de término do curso:

**Dedicação integral ao PPGEP-So:**

Possui disponibilidade de dedicação integral mínima de 40 horas semanais, de segunda a sexta-feira, às atividades do PPGEP-So? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--

**Outras Informações:**

<b>Categoria de vagas:</b> <input type="checkbox"/> Ampla concorrência <input type="checkbox"/> Ações afirmativas
<b>Pessoa com deficiência?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Quais condições e/ ou recursos serão necessárias para sua participação no processo seletivo?</b>
<b>Possui vínculo empregatício?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Empresa/instituição empregadora:
<b>Solicita bolsa CAPES (DS)?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

**Como ficou sabendo do Processo Seletivo?**

Site do PPGEPI-So  Site da UFSCar  Jornal  Redes sociais  Indicação de amigos/conhecidos

Outros – Especificar:

DATA

ASSINATURA:

## DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM O EDITAL DO PROCESSO SELETIVO

Declaro que li e concordo, plena e expressamente, com todos os termos inscritos no Edital de Seleção para Mestrado e Doutorado Acadêmicos do PPGEp-So – Programa de Pós Graduação da UFSCar-Sorocaba.

DATA

ASSINATURA:

### DECLARAÇÃO SOBRE A EXISTÊNCIA DE RELAÇÃO COM MEMBROS DA COMISSÃO DE SELEÇÃO (ITEM 2.3 DO EDITAL)

Possui vínculos com algum(ns) do(s) membros(s) da Comissão de Seleção? (  ) Sim (  ) Não

Se sim, indique o nome do Membro da Comissão (vide item 2.1) de Seleção com o qual possui vínculo:

**MEMBRO 1** - , e do tipo:

- (  ) I – seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro, mesmo que separado ou divorciado judicialmente;
- (  ) II - seja ascendente ou descendente ou colateral até o terceiro grau, seja o parentesco por consanguinidade ou afinidade;
- (  ) III - tenha amizade íntima ou inimizade notória com o candidato ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes consanguíneos e afins até terceiro grau;
- (  ) IV – seja sócio de mesma sociedade empresarial;
- (  ) V – outras situações de impedimento ou suspeição previstas em lei.

OBS:O fato de ter sido aluno ou ter publicações com qualquer membro da comissão de seleção não caracteriza vínculo, não devendo, portanto, ser informado no formulário de inscrição

**MEMBRO 2** - , e do tipo:

- (  ) I – seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro, mesmo que separado ou divorciado judicialmente;
- (  ) II - seja ascendente ou descendente ou colateral até o terceiro grau, seja o parentesco por consanguinidade ou afinidade;
- (  ) III - tenha amizade íntima ou inimizade notória com o candidato ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes consanguíneos e afins até terceiro grau;
- (  ) IV – seja sócio de mesma sociedade empresarial;
- (  ) V – outras situações de impedimento ou suspeição previstas em lei.

DATA

ASSINATURA: