**ANEXO I DO EDITAL UESC Nº 081/2025**

**FORMULÁRIO COMPLETO DE INSCRIÇÃO**

**(não deixar a assinatura em página em branco)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Identidade: | Tipo: nº |
| Órgão emissor: Data de Expedição: |
| CPF: |  |
| *Link Curriculum Lattes* |  |
| Local de Nascimento |  |
| Data de Nascimento |  |
| Endereço residencial |  |
| Cidade/Estado |  |
| CEP |  |
| Endereço eletrônico (e-mail) |  |
| Graduação | Curso:  Instituição:  Ano conclusão: |
| Mestrado | Programa de Pós-Graduação:  Instituição:  Ano de conclusão: |
| Telefones | Residencial/profissional: |
| Celular: |
| Atividade profissional atual |  |
| Se professor, em que nível leciona: | ( ) Ensino Superior ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Fundamental |
| Carga horária semanal da atividade profissional | ( ) até 10 h ( ) até 20 h ( ) até 30 h ( ) até 40 h |
| Instituição em que trabalha |  |

Local e Data

Nome completo

Assinatura do/a Candidato/a original ou digital