**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| DOCENTE SUPERVISOR(A): |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| NACIONALIDADE: |
| NATURALIDADE: |
| TELEFONES: |
| E-MAIL: |

Declaro, para os devidos fins, que li e concordo com os critérios dos Editais nº 8/2025/PPGPSA e Nº 25/2025 FAPESC.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SUPERVISOR