ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO

Identificação do candidato	**Informação**
Nome completo	
Nome social, quando aplicável	
CPF	
Documento de identidade e órgão expedidor	
Data de nascimento	
E-mail	
Telefone/celular	
Endereço completo e CEP	
Município/UF	
Graduação / instituição	
Ano de conclusão ou previsão de conclusão	

Categoria profissional escolhida (assinale apenas uma):

( ) Enfermagem ( ) Farmácia ( ) Odontologia

Modalidades de reserva às quais deseja concorrer:

( ) PN — pessoas negras (pretas ou pardas)
( ) IQ — na condição de pessoa indígena
( ) IQ — na condição de pessoa quilombola
( ) PcD — pessoa com deficiência

( ) TRANS — pessoa trans
( ) Não desejo concorrer às reservas de vagas.

É permitida a opção por mais de uma reserva, desde que atendidos e comprovados os respectivos requisitos. Todas as pessoas concorrem simultaneamente à ampla concorrência de sua profissão.

ANEXO III – CONTINUAÇÃO

Nome: _____ CPF: _____

Preferência entre modalidades de reserva

Se optou por mais de uma modalidade, indique a ordem de preferência entre PN, IQ, PcD e TRANS, sem repetir modalidades. Indígenas e quilombolas integram a mesma modalidade IQ.

1ª: _____ 2ª: _____ 3ª: _____ 4ª: _____

A preferência será utilizada exclusivamente nas condições do item 6.11.1 do edital e não assegura prioridade sobre outros candidatos nem modifica a ordem de classificação.

Solicitação de atendimento especializado

( ) Não ( ) Sim — apresentar o requerimento do Anexo IX e os documentos cabíveis.

O pedido não depende da opção pela reserva PcD e não implica reconhecimento automático da condição para acesso à cota.

Candidata lactante — solicitação de atendimento conforme o item 12

( ) Não ( ) Sim

Nome da criança: _____
Data de nascimento: _____/_____/_____
Nome do acompanhante: _____
Documento do acompanhante: _____

Anexar documento de identificação e certidão de nascimento, conforme o item 12.2. O acompanhante deverá atender aos requisitos do edital.

( ) Declaro ter ciência das normas do Edital nº [NÚMERO/ANO]/ISCO-UFOPA, das condições de participação e das exigências documentais aplicáveis às modalidades escolhidas. Declaro a veracidade das informações e dos documentos apresentados.

Envio da inscrição e documentação: inscricaoposgraduacao.isco@ufopa.edu.br.