**Anexo III**

**Edital nº04/2023**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome civil completo: | | | |
| Nome social[[1]](#footnote-1): | | | |
| Data de nascimento: | | | |
| Endereço completo: | | | |
| Cidade/Estado: | | | |
| CEP: | | Telefones: | |
| e-mail: | | | |
| Curso: | | | |
| Último semestre concluído: | | | |
| Turnos habituais de aula: | ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite | | |
| Disponibilidade de horário para o estágio: | | | ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite |
| Documentos anexados: | | | |
| ( ) Cópia do comprovante de matrícula. | | | |
| ( ) Cópia do histórico escolar atualizado. | | | |

# 

1. Em cumprimento ao Decreto n.º 8.727/2016, que dispõe sobre o uso do nome social e o reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional, os candidatos poderão solicitar no requerimento de inscrição a inclusão do seu nome social desde que acompanhado do nome civil [↑](#footnote-ref-1)