**Anexo I - Edital 15/2024 - PPGSeD/Unespar**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | |
| Orientador(a): | | | | | |
| E-mail: | | | | | |
| Endereço (igual ao do comprovante de residência) | | | | | |
| Rua/Avenida: | | | | Número: | |
| Complemento: | | Bairro: | | CEP: | |
| Cidade: | | | | Estado: | |
| Telefone: | | | Celular: | | |
| Possui vínculo empregatício: ( ) Sim\* ( ) Não  \*Especificar: | | | | | |
| Critério socioeconômico | | | | | |
| Faixa de renda (quantidade média de salários-mínimos, conforme Anexo III): | | | | | |
| Do seu núcleo familiar, quantas pessoas residem na mesma residência que você: | | | | | |
| Composição e renda do núcleo familiar | | | | | |
| Nome | Parentesco | | Idade | | Renda mensal (em R$) |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |

Declaro que as informações e dados acima são verídicos e declaro conhecer e aceitar as normas e critérios estabelecidos pelo Edital 15/2024 - PPGSeD/Unespar.

|  |  |
| --- | --- |
| Local e data: | |
| Assinatura do(a) aluno(a): | Assinatura do(a) orientador(a): |