**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): |