**ANEXO I - Edital 17/2023 - 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 |

Declaro conhecer e aceitar as normas e critérios estabelecidos pelo Edital 17/2023 - PPGSeD/Unespar.

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