**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): |