



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORD. DE INGRESSO, MOBILIDADE E DESENVOLVIMENTO
NÚCLEO DE INGRESSO

Foto

FORMULÁRIO DE INCLUSÃO DE PARTICIPANTE

Nome:		Nacionalidade:	Estado Civil:
Cor/Origem Étnica: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena		Escolaridade:	
Deficiência: <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Sensorial (Auditiva e Visual) <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Múltipla (Descrição)			
Modalidade de participação: () Voluntário () Docente de outra IES () Bolsista Recém-Doutor () Bolsista Recém-Mestre		Nº dependentes p/ Imposto de Renda:	Tipo sanguíneo e RH: Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Endereço residencial completo: Rua.....Número:..... Bairro.....CEP:..... Cidade.....Estado.....			
Fone:		E-mail:	
Lotação:		Carga horária semanal:	Matrícula UFSM

Santa Maria, ____ de ____ de ____

Assinatura