**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL N.º 001/2025/ACAPS/SEJURI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **MODALIDADE DE COORDENAÇÃO QUE PRETENDE SE CREDENCIAR:** | | | | | | | | | | |
| **2. IDENTIFICAÇÃO E ATUAÇÃO PROFISSIONAL** | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | **Data de Nascimento:** | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | **Matrícula:** | | | | | | | |
| **Instituição:** | | | **Cargo/função:** | | | | | | | |
| **Lotação:** | | | **Ingresso na Instituição (ano):** | | | | | | | |
| **CPF:** | | | **RG:** | | | | | | | |
| **Endereço Residencial:** | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | **Cidade:** | | **UF:** | | **CEP:** | | | | |
| **Telefone Residencial** | | **Telefone Comercial** | | **Telefone Celular** | | | | | | |
| **3. TITULAÇÃO/ FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | |
| **Graduação** | **Curso:** | | | | **Ano de conclusão:** | | | | | |
| **Instituição:** | | | | **UF:** | | | | **País:** | |
| **Especialização** | **Curso:** | | | | **Ano de conclusão:** | | | | | |
| **Instituição:** | | | | **UF:** | | | **País:** | | |
| **Mestrado** | **Curso:** | | | | **Ano de conclusão:** | | | | | |
| **Instituição:** | | | | **UF:** | | | **País:** | | |
| **Doutorado** | **Curso:** | | | | **Ano de conclusão:** | | | | | |
| **Instituição:** | | | | **UF:** | | | **País:** | | |
| **4. POSSUÍ EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM COORDENAÇÃO? (ÚLTIMOS 10 ANOS):** | | | | | | | | | | |
| **( ) NÃO ( ) SIM (será aferida com apresentação de Declaração expedida pela Acaps)** | | | | | | | | | | |
| **5. PARTICIPAÇÃO EM CURSOS COMPLEMENTARES:** | | | | | | | **h/a** | | | **Ano** |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |
| **/ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Local Data Assinatura** | | | | | | | | | | |