UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

CENTRO DE CULTURA, LINGUAGENS E TECNOLOGIAS APLICADAS

CURSO DE LICENCIATURA EM MÚSICA POPULAR BRASILEIRA

CURSO DE LICENCIATURA INTERDISCIPLINAR EM ARTES

PROGRAMA RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA NA UFRB

ANEXO 1

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO A ESTUDANTE-RESIDENTE DO PROGRAMA RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA NA UFRB

| 1. DADOS DO CANDIDATO
 |
| --- |
| **CPF** | **Nome Completo** |
| **Data de Nascimento**  | **Sexo**  | **Identidade (RG)** | **Órgão Emissor** | **UF**  | **Data de emissão**  |
| **Nacionalidade** | **País (se estrangeiro)** | **Nº Passaporte (para estrangeiros)** | **Validade** |
| **Título de eleitor**  | **E-mail** |
| **Endereço Residencial (Rua, Número, Bairro, Cidade, Estado, CEP)** |
| **Fone Residencial** | **Celular** |
| 1. FORMAÇÃO ACADÊMICA
 |
| **Licenciatura em que está matriculado na UFRB** | **Nº Matrícula**  | **Ano/semestre ingresso no Curso** |
| 1. DADOS BANCÁRIOS
 |
| **Banco**  | **Agência** | **Conta Corrente** |
| **OBSERVAÇÃO: A conta bancária para vínculo com o Programa RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA NÃO PODE SER conta fácil ou conta poupança e obrigatoriamente deve ter como titular o (a) candidato (a) inscrito (a) na seleção.** |
| 1. ATUAÇÃO PROFISSIONAL
 |
| **INSTITUIÇÃO** |
| **Cargo** | **Tipo de vinculo** | **Regime de Trabalho** |
| **Endereço da Instituição (Rua, Número, Bairro, Cidade, Estado, CEP)** |
| **E-mail da Instituição** |
| **Telefone da Instituição** |
| 1. DECLARAÇÃO

Declaro, sob pena das leis, que as informações por mim prestadas neste formulário são verídicas. |
| Local | Data | Assinatura |