

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS

 DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

Campus Prof. João David Ferreira Lima – CEP 88040-900

Trindade – Florianópolis – Santa Catarina – Brasil

www.concursos.ufsc.br

**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Campo de Conhecimento:**  

**Nome**: 

Data de Nascimento:  Cidade de Nascimento:  UF: 

Gênero:   Estado Civil: 

Nome do Cônjuge: 

Nome do Pai: 

Nome da Mãe: 

Deficiência:   Qual a Deficiência? 

Necessita de condições especiais para a realização das provas?  

Qual? 

**Em caso de reserva de vagas para pessoas com deficiência,** tem interesse em concorrer nessa condição?

  

**Em caso de concorrer à reserva de vagas para pessoas com deficiência**, concordo que a avaliação da deficiência possa ser realizada com uso de tecnologia de videoconferência?

 

Cor/Origem Étnica:  Nacionalidade: 

[ ]  DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo, que sou preto ou pardo e possuo aspectos fenotípicos que me caracterizam como pertencente ao grupo racial negro.

**Em caso de reserva de vagas para pessoas pretas e pardas**, tem interesse em concorrer nessa condição?

  

[ ]  DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo, que pertenço a povo indígena.

**Em caso de reserva de vagas para pessoas indígenas**, tem interesse em concorrer nessa condição?

 

[ ]  DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo, que pertenço a comunidade remanescente de quilombo.

**Em caso de reserva de vagas para pessoas quilombolas**, tem interesse em concorrer nessa condição?

 

[ ]  DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo, que me autoidentifico como pessoa trans.

**Em caso de reserva de vagas para pessoas trans**, tem interesse em concorrer nessa condição?

 

[ ]  DECLARO ainda que estou ciente de que detectada a falsidade desta declaração sujeito-me às penas da lei, especialmente as consequências relacionadas ao Portaria Normativa nº 509/2025/GR, que regulamenta a apuração das denúncias de fraudes e desvios de finalidade das cotas, e ao Edital deste processo seletivo

**Endereço**

Logradouro: ****

Nº:  Complemento: 

Bairro:  Município:  UF: 

CEP:  Celular: 

E-mail **(Campo Obrigatório):**

 

**Carteira de Identidade** n°:  Órgão Expedidor:  UF: 

Data de Expedição:  **CPF**: 

**Estrangeiro**: RNM nº:  Data de chegada: 

País de origem: 