**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO\***

\***Este** **anexo** **ÚNICO**, **que compreende o formulário de inscrição e a declaração de aceite de orientação**, **deverá** **ser** **anexado com** **os** **demais** **documentos** **exigidos** **no sistema online de inscrição**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS REFERENTES AO CANDIDATO** | | |
| Nome completo: | | |
| **Egresso da Unochapecó** | (   ) Sim\* | (   ) Não |
| \*Se sim, informar o nome do curso: | | |
| Passaporte/RNM (para estrangeiros): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE** **PROFISSIONAL** **OU** **SITUAÇÃO** **FUNCIONAL** | | |
| Possui vínculo empregatício? | (   ) Sim | (   ) Não |
| Cargo ou função: | | |
| Nome da Instituição: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL? \***  \*Esse dado é solicitado para atender aos candidatos que necessitam de condições especiais para realizar o processo seletivo | (   ) Sim\* | (   ) Não |
| \*Se sim, informar qual atendimento: | | |

|  |
| --- |
| **DADOS** **COMPLEMENTARES** |
| Tempo disponível para dedicação ao curso (horas/semana): |
| Linha de pesquisa pretendida, em conformidade com o item “14“ do edital (**preenchimento obrigatório**): |
| Nome do orientador (de acordo com a declaração de aceite de orientação - **preenchimento obrigatório**): |

Autorizo, nos termos da Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados:

a) expressamente à Fundeste/Unochapecó a realizar o tratamento, ou seja, a utilizar os dados pessoais, e eventuais dados pessoais sensíveis coletados para as seguintes finalidades: para procedimentos de avaliação e seleção previstos neste edital; para cumprimento, pela Fundeste/Unochapecó, de obrigações impostas por órgãos de fiscalização; para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo ou arbitral; quando necessário para atender aos interesses legítimos da Fundeste/Unochapecó ou de terceiros, exceto no caso de prevalecerem direitos e liberdades fundamentais do titular que exijam a proteção dos dados pessoais;

b) o compartilhamento dos meus dados pessoais com os setores internos da Universidade e com terceiros por ela indicados na condição de operadores, para o bom andamento do processo seletivo e de concessão de bolsas, destacadas as finalidades listadas no item acima;

c) a divulgação, quando requerido por qualquer órgão fiscalizador, por ordem judicial, para fins de inquérito policial, ou por qualquer outra autoridade competente das informações prestadas por ocasião a minha inscrição;

d) a divulgação do resultado de forma pública, no site da Unochapecó, em atendimento à legislação em vigor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)

**DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO\* (PARTE INTEGRANTE DO ANEXO I)**

Eu, Dr(a.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Professor(a) do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ambientais, declaro que me disponho para uma possível orientação do(a) candidato(a)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no Curso de Doutorado em Ciências Ambientais, a partir de agosto de 2024.

            Este aceite está condicionado à aprovação do candidato, conforme os critérios estabelecidos no Edital nº 027/REITORIA/2024, para ingresso no Curso de Doutorado do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ambientais.

Chapecó/SC, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Professor(a) do PPGCA

Declaro que li e estou de acordo com as normas do Edital nº 027/REITORIA/2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)