**ANEXO II**

**CONCURSO Nº 1/2019**

**PROCESSO Nº 01550.000100/2019-91**

## Formulário de Candidatura

**1 – DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nome do candidato: | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | |
| Cidade: | | UF: | CEP: | | | DDD/CELULAR E TELEFONE FIXO | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | | | E-mail | | | |
| RG / Órgão Exp: | c.p.f.: | | | | É BOLSISTA DE AGÊNCIA GOVERNAMENTAL?  SIM ( ) NÃO ( ) | | se sim, indicar a agência e o tipo da bolsa. |

**2 – VÍNCULO ACADÊMICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO: | Departamento: | |
| Endereço: | | CIDADE: |
| TIPO DE VÍNCULO: | | |

**3 – PROJETO(S) ESCOLHIDO(S)**

|  |
| --- |
| Título dos Projetos aos quais concorre:  1)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2 )  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4 – DOCUMENTAÇÃO ANEXADA**

( ) Formulário de inscrição, **em 3 (três) vias.**

**( )** Histórico escolar e declaração de matrícula**, em 1 (uma) via**

( ) Carteira de Identidade e CPF; se estrangeiro, passaporte e visto válidos, **em 1 (uma) via.**

( **) Currículo Lattes/CNPq** atualizado e completo, **em 3 (três) vias.**

( ) Carta justificando interesse em ser bolsista do projeto escolhido, **em 3 (três) vias.**

**5 – DECLARAÇÃO DO CANDIDATO DE ADEQUAÇÃO AOS TERMOS DO CONCURSO**

|  |
| --- |
| Declaro, sob as penas da lei, que li o regulamento do Concurso de Seleção de Bolsistas para o Programa de Iniciação Científica da Fundação Casa de Rui Barbosa e que atendo a todos os requisitos para o seu preenchimento, sob pena de exclusão do procedimento seletivo.  Local: Data:  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |