**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL 05/DEAD/2017**

|  |
| --- |
| **Ficha de inscrição** |
| **1. Identificação** |
| Nome: |
| Unidade/Departamento/Curso:  |
| Endereço Completo: |
| Siape:  | E-mail: |
| Documento de Identidade:  | Órgão Emissor: |
| CPF: | Telefone:  |
| ***Link* Currículo *Lattes***: |
| **2. Disciplina (s) em que pretende atuar:** **2.1. PERÍODO 1º/2017:****2.2. PERÍODO 2º/2017:** |
| **3. FORMAÇÃO** |
| **Nível** | **Área do Conhecimento** | **Instituição** | **Período**(início/fim) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4.** **Principais Atividades Docentes** (*priorizar aquelas descritas na* ***TABELA*** *do Anexo II*) |
| **Atividade/Disciplina** | **Nível de ensino** | **Instituição** | **Período**(início/fim) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |