UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PROCESSOS SELETIVOS E CONCURSOS
EDITAL UNIFAP Nº 013/2019.

PSI 2019 - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

*OBS: Preencha cuidadosamente todos os campos, em **letra de forma e legível**. Isso facilitará o cadastramento no SISTEMA.*

Curso: LICENCIATURA INTERCULTURAL INDÍGENA – PSI 2020
Período de inscrição: de 22/08/2019 a 23/09/2019

NOME COMPLETO			
CPF (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)	IDENTIDADE (N.º E ORGÃO EXPEDIDOR) (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)	NÍVEL DE ESCOLARIDADE	SEXO
NOME DA MÃE (COMPLETO)	NOME DO PAI (COMPLETO)		
ETNIA DA MÃE (SE HOUVER)	ETNIA DO PAI (SE HOUVER)		
QUAL A SUA ALDEIA DE ORIGEM? (NOME DA ALDEIA)			

DATA DE NASCIMENTO (DIA/MÊS/ANO)	NATURALIDADE (CIDADE)	UF (ESTADO)	PAÍS	ETNIA (POVO)

LOCAL DE RESIDÊNCIA ATUAL (SERÁ CONSIDERADO PARA DETERMINAR A ORDEM DAS ENTREVISTAS)

** SOMENTE SE VOCÊ TIVER ENDEREÇO NA CIDADE, ENTÃO, PREENCHA O NOME DA RUA, NÚMERO E BAIRRO.*

CIDADE

QUAL A LÍNGUA QUE VOCÊ DESEJA FAZER A SUA PROVA ESCRITA? (MARQUE SOMENTE UMA)

( ) PORTUGUÊS ( ) APARAI ( ) KAXUYANA ( ) KHEUÓL ( ) PARIKWAKI ( ) TIRIYÓ ( ) WAJÃPI ( ) WAYANA

MARQUE O LOCAL DE REALIZAÇÃO DA PROVA ESCRITA E DA ENTREVISTA:

( ) CAMPUS OIAPOQUE (OIAPOQUE) ( ) CAMPUS MARCO ZERO (MACAPÁ)

NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA OS DIAS DAS PROVAS? (SÊ SIM, DESCREVA QUAL)

( ) DECLARO QUE LI O EDITAL, SEUS ANEXOS E RETIFICAÇÕES, E CONCORDO COM OS TERMOS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS
(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

LOCAL	DATA ____/_____/2019	ASSINATURA DA(O) CANDIDATA(O)

ATENÇÃO! A UNIFAP não se responsabiliza por informações inconsistentes, ou inelegíveis, neste formulário. Portanto, reveja e confira todos os seus dados antes de entregar para a/o responsável institucional. Este formulário deve ser entregue, preferencialmente pela/o candidata/o, na UNIFAP, Oiapoque ou Macapá, conforme determina o Edital. A entrega a terceiros, mesmo que pertençam ao quadro da Universidade, é de inteira responsabilidade da/o candidata/o. Seus dados serão lançados no Sistema de Inscrição de Processos Seletivos do DEPSEC/UNIFAP. SUA INSCRIÇÃO SÓ SERÁ CONSIDERADA EFETIVADA QUANDO ESTE FORMULÁRIO, ATÉ O DIA 23 DE SETEMBRO, FOR ENTREGUE À UNIFAP E, OS SEUS DADOS ESTIVEREM CORRETOS QUANDO FOREM INSERIDOS NO SISTEMA. SE HOUVER ERROS, COMO CPF INCORRETO, POR EXEMPLO, O SISTEMA REJEITARÁ A SUA INSCRIÇÃO.

DATA DA INSCRIÇÃO _____/_____/2019	ASSINATURA DA/DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO	RECEBEMOS (NOME COMPLETO) _____ DEPSEC ou Campus OYP

OBS: A INSCRIÇÃO MANUAL, POR MEIO DESTE FORMULÁRIO, SERÁ RECEBIDA ATÉ O DIA 23 DE SETEMBRO DE 2019 (HORÁRIO DE EXPEDIENTE).

Observações Institucionais: