**ANEXO III – EDITAL Nº 010/2018 DE 05 DE JUNHO DE 2018**

**cadastro do COLABORADOR**

(Preencher online, imprimir, assinar e entregar à Coordenação de Extensão)

|  |
| --- |
| **NOME DO PROJETO:** |
| **Dados do COLABORADOR** |
| **nome completo:**       | **SEXO:** [ ]  F [ ]  M |
| **área de conhecimento/curso:**       | **matrícula siape:**       |
| **data de nascimento (dia – mês – ano):**      | **naturalidade (uf):**      | **nacionalidade:**      |
| **endereço residencial (Av, rua, estrada):**      |
| **número:**      | **complemento (exemplo: Apto):**      | **bairro:**      |
| **cidade:**       | **estado:**       | **CEP:**       |
| **telefone residencial:**      | **celular:**      | **E-mail:**      |
| **documentos** |
| **carteira de identidade:**      | **órgão expedidor:**      | **data de expedição:**     |
| **cpf**      | **situação militar:**      | **certidão militar:**      |
| **TÍTULO DE ELEITOR:**       | **SEÇÃO ELEITORAL:**       | **ZONA ELEITORAL:**       |
| **DADOS PROFISSIONAIS** |
| **INSTITUIÇÃO:**      |
| **TIPO INSTITUCIONAL:**  [ ]  DOCENTE [ ]  TÉCNICO ADMINISTRATIVO [ ]  OUTRO – Especificar:       |
| **REGIME DE TRABALHO:**  [ ]  20 HORAS [ ]  30 HORAS [ ]  40 HORAS [ ]  DEDICAÇÃO EXCLUSIVA |
| **DADOS DE FORMAÇÃO** |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA**      |
| **ANO DE FORMATURA:**       | **INSTITUIÇÃO:**       |
| **TÍTULO ACADÊMICO (MAIOR):**       |
| **ANO DE FORMATURA:**       | **INSTITUIÇÃO:**       |

Ouro Branco, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Colaborador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Coordenador |