**APÊNDICE II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO MESTRADO ACADÊMICO – PPGEnf-UFSCar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | |
| Nome:  Nome social: | | | | | | | | | | | | |
| Filiação: | Pai: | |  | | | | | | | | | |
| Mãe: | |  | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | | | | Cidade-UF: | | | | | |
| Estado Civil: | | | | | | | | | | | | |
| RG:  Data de Expedição: | | | | | Órgão Expedidor: | | | | | CPF: | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | | | | | | | | | | |
| Rua/Av. | |  | | | | | | | | | | | |
| Cidade/UF | |  | | | | | | | CEP: | | | | |
| Fone | |  | | | | | | | e-mail: | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nível** | | **Nome do Curso** | | | | | | **Ano de Conclusão** | | | **Instituição** | | |
| Graduação | |  | | | | | |  | | |  | | |
| **ATIVIDADE(S) PROFISSIONAL(AIS) ATUAL(AIS)** | | | | | | | | | | | | |
| Instituição/Empresa: | | | |  | | | | | | | | |
| Endereço: | | | |  | | | | | | | | |
| Fone: | | | | | | Cidade/UF: | | | | | | |
| Cargo/Função: | | | | | | | | | | | | |
| Regime de Trabalho: | | | | Integral ( ) Parcial ( ) | | | | | | | | Nº Horas/Semana: |
| Instituição/Empresa: | | | |  | | | | | | | | |
| Endereço: | | | |  | | | | | | | | |
| Fone: | | | | | | Cidade/UF: | | | | | | |
| Cargo/Função: | | | | | | | | | | | | |
| Regime de Trabalho: | | | | Integral ( ) Parcial ( ) | | | | | | | | Nº Horas/Semana: |
| **NOME DO(A) DOCENTE INDICADO PARA ORIENTADOR (concorrência da vaga)** | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM O EDITAL DO PROCESSO SELETIVO** |
| Declaro que li e estou de pleno acordo com todos os termos inscritos no Edital de Seleção ao Mestrado Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da UFSCar 2022.  Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO COM DOCENTES QUE PODERÃO COMPOR A SUBCOMISSÃO DE SELEÇÃO** |
| Declaro que **NÃO** tenho nenhuma relação de vínculo com nenhum dos membros relacionados abaixo, que poderão compor a Comissão de Seleção do Mestrado do PPGENF-UFSCar.  As relações de vínculos com os membros da Comissão de Seleção configuram conflitos de interesse nas seguintes situações:   1. Docente do qual seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro, mesmo que tenha se separado ou divorciado judicialmente do mesmo; 2. Docente do qual seja ascendente ou descendente ou colateral até o terceiro grau, se tal parentesco por consanguinidade ou afinidade; 3. Docente que tenha amizade íntima ou inimizade notória com o candidato ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes consanguíneos e afins até terceiro grau; 4. Docente que será sócio do candidato na mesma sociedade empresarial; 5. Docente que seja membro que faça parte de diretoria de associação de qualquer natureza da qual também sou diretor; 6. Docente que esteja litigando judicial ou administrativamente com o candidato ou respectivo cônjuge ou companheiro; 7. Outras situações de impedimento ou suspeição previstas em lei.   Obs.: o fato de ter sido somente aluno de qualquer docente da comissão não caracteriza vínculo e não deve ser informado no formulário de inscrição.  Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DECLARAÇÃO DE VÍNCULO COM DOCENTES QUE PODERÃO COMPOR A SUBCOMISSÃO DE SELEÇÃO** |
| Declaro que **TENHO** relação de vínculo com o(s) seguinte(s) membro(s) relacionado(s) abaixo e que poderão compor a subcomissão de Seleção do Mestrado do PPGENF-UFSCar.  Membro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vínculo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Membro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vínculo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Membro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vínculo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DE DOCENTES QUE PODERÃO COMPOR A SUBCOMISSÃO DE SELEÇÃO** |
| Alexander Itria; Aline Cristiane Cavicchioli Okido; Aline Cristina Martins Gratão; Aline Helena Appoloni Eduardo; Anamaria Alves Napoleão; Angelica Martins de Souza Goncalves; Ariene Orlandi; Bruno Fontanella; Carla Maria Ramos Germano; Carla Betina Andreucci Polido; Debora Gusmão Melo; Diene Monique Carlos; Fabiana de Souza Orlandi; Fernanda Berchelli Girão Miranda; Flávio Adriano Borges Melo; Francisco de Assis Carvalho do Vale; Jamile Claro de Castro Bussadori; Laís Fumincelli; Márcia Niituma Ogata; Marisa Zazzetta; Mellina Yamamura Calori; Monika Wernet; Natália Rejane Salim; Priscilla Hortense; Rosana Rossit; Rosely Moralez de Figueiredo; Silvia Carla da Silva Andre; Silvia Helena Zem Mascarenhas; Simone Teresinha Protti Zanatta; Sonia Regina Zerbetto; Vivian Aline Mininel. |