**INSCRIÇÃO**

**CREDENCIAMENTO PARA DOCENTE PERMANENTE**

**EDITAL PFI-UFF N. 4/2024**

Nome completo:

Nome social (se tiver):

CPF:

Data de nascimento:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Estado civil:

Gênero:

( ) masculino ( ) feminino ( ) outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raça/cor:

( ) amarelo ( ) branco ( ) indígena ( ) pardo ( ) preto ( ) não quero me declarar

Pessoa com Deficiência?:

( ) sim: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) não

Endereço:

Telefone (com DDD):

E-mail:

Filiação institucional:

Link para o Lattes: