ANEXO 3

IFAL - CAMPUS MARECHAL DEODORO

INSCRIÇÃO PARA O MESTRADO PROFISSIONAL EM TECNOLOGIAS AMBIENTAIS

ETIQUETA PADRÃO PARA ENVELOPE

NOME DA/O CANDITADA/O: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONE (Residencial): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONE (Celular):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LINHA DE PESQUISA NA QUAL DESEJA SE INSERIR

☐ Linha 1: Manejo e Monitoramento Ambiental

☐ Linha 2: Tecnologias e Inovações Ambientais

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o candidata/o

ANEXO 4

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DO PROGRAMA

DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIAS AMBIENTAIS – PPGTEC

Identificação

Nome completo:

CPF:

RG / Passaporte:

Estado Civil:

Local e data de nascimento:

☐ Isenção da taxa de inscrição (11.03.19 a 15.03.19)

CadÚnico:

NIS:

Nome do pai:

Nome da mãe:

Endereço Residencial

Logradouro:

Cidade: Estado:

Telefone Residencial: ( ) Telefone Celular: ( )

E-mail:

Endereço profissional

Logradouro:

Cidade: Estado:

Telefone de contato na empresa / Instituição: ( )

Formação Acadêmica:

Nível:

Instituição:

Data de início: Data final:

Especialização:

Instituição:

Ano da conclusão:

Profissão

Função:

Empresa / Instituição:

Data de início: Data final:

Atualmente possui vínculo empregatício (S/N):

Linhas de pesquisa pretendida

☐ Linha 1. Manejo e Monitoramento Ambiental

☐ Linha 2. Tecnologias e Inovações Ambientais

Orientadora/or pretendida/o:

Distribuição das Vagas

☐ Ampla concorrência (13 vagas)

☐ Servidora/or do IFAL (2 Vagas) \*

☐ Negra/o (Preta/o e Parda/o) (2 Vagas)\*\*

☐ Quilombola (1 Vaga)\*\*

☐ Indígena (1 Vaga)\*\*

☐ Pessoa com deficiência (1 Vaga)\*\*

\* Reserva de vagas

\*\* Políticas de ações afirmativas

☐ Confirmo a leitura e concordo com os termos previstos no Edital N° 02/2019, PRPPI - IFAL. Estou ciente de que o programa de Pós-graduação em Tecnologias Ambientais tem duração de 24 meses. Trata-se de um curso gratuito, e com atuação multicampi, não havendo perspectivas de bolsas de estudo durante sua duração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o candidata/o

ANEXO 5. Barema de avaliação curricular. Seleção PPGTEC – 2019.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item (1)** | **Pontuação por item** | **Pontuação máxima** | **Pontuação proponente(2)** | **Pontuação Banca(3)** | **No**  **Anexo**(4) |
| A) Especialização (5) | Na área das Ciências Ambientais (10 pontos) | 10 |  |  |  |
| Outras áreas (5 pontos) | 5 |  |  |  |
| B) Atividade profissional comprovada na área ambiental (6) | 2 pontos por semestre | 18 |  |  |  |
| C) Bolsa de pesquisa, desenvolvimento, extensão tecnológica, inovação e EaD (Profissionais graduados) | 2,5 pontos por semestre | 10 |  |  |  |
| D) Bolsista de iniciação científica, tecnológica ou à docência | 2,5 pontos por semestre | 15 |  |  |  |
| E) Publicação de trabalhos em anais de eventos científicos internacionais | 3 pontos por trabalho | 6 |  |  |  |
| F) Publicação de trabalhos em anais de eventos científicos nacionais | 2 pontos por trabalho | 8 |  |  |  |
| G) Autoria na publicação de livro (autoria ou organização) (7) | 2,5 pontos por livro | 5 |  |  |  |
| H) Autoria na publicação de capítulo de livro (7) | 1 ponto por capítulo | 2 |  |  |  |
| I) Publicação de artigos completos em periódicos (*qualis* A1 e A2) ou patente concedida | 5 pontos por produção | 10 |  |  |  |
| J) Publicação de artigos completos em periódicos (*qualis* B1, B2 e B3) | 2,5 pontos por artigo | 5 |  |  |  |
| K) Publicação de artigos completos em periódicos (*qualis* B4, B5 e C) | 2 pontos por artigo | 2 |  |  |  |
| L) Patente depositada, registro de *software*, modelo de utilidade e cultivares concedidos | 1 ponto por produção | 5 |  |  |  |
| M) Ministrante de minicursos, palestras ou participação em mesas redondas | 1 ponto por evento | 4 |  |  |  |
| **TOTAL** | | **100** |  |  |  |

\*Observações: (1) Serão contabilizados somente os itens apontados no quadro do Barema que tiverem aderência a área de Ciências Ambientais, comprovados, identificados e anexados na sequência solicitada. (2) Esta coluna deve ser obrigatoriamente preenchida pelo proponente. (3) Esta coluna é de preenchimento exclusivo da banca examinadora. (4) O/a candidato/a deverá identificar a numeração relacionada para cada documento comprobatório apresentado. (5) Será pontuado apenas 1 (um) curso de especialização. (6) Para as áreas profissionais devidamente regulamentadas pelos Conselhos Profissionais, anexar assinatura em Anotações de Responsabilidade Técnica – ART. Para atividade de magistério e áreas que envolvam consultoria, comprovar por Carteira de Trabalho (CTPS) assinada pelo empregador ou Contrato de trabalho acompanhado de declaração do empregador. Os comprovantes de atividade profissional devem conter de, forma clara, o período (início e fim) de realização da referida atividade. Recomenda-se que os candidatos destaquem os períodos de atuação profissional em cada documento apresentado. (7) Serão considerados apenas livros com ISBN.

ANEXO 6. MODELO DE PRÉ-PROJETO PARA O PROCESSO SELETIVO

(Mínimo de 3 e máximo de 6 páginas)

**1 LINHA DE PESQUISA DO MESTRADO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Manejo e Monitoramento Ambiental** |
|  | **Tecnologias e Inovações Ambientais** |

**2 NOME DA/O CANDIDATA/O**

**3 TÍTULO DO PROJETO**

**4 JUSTIFICATIVA**

(Descrever as justificativas técnico-científicas e sociais do projeto na área proposta, quais benefícios o projeto traz para grande área de pesquisa e principalmente para sociedade)

**5 OBJETIVOS**

(Descrever de forma clara e concisa os objetivos propostos. Eles devem ser realistas diante dos meios e métodos disponíveis, e manter coerência com o problema descrito no projeto)

**6 METODOLOGIA**

(Descrever o conjunto de métodos e técnicas a serem utilizados para a realização da pesquisa)

**7 RESULTADOS ESPERADOS**

(Descrever os resultados ou produtos esperados e seus impactos científicos/ sociais/ ambientais/ econômicos)

**8 REFERÊNCIAS**

(Listar as referências citadas no texto de forma padronizada)

Marechal Deodoro, \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ 2019

Assinatura da/o candidata/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***OBSERVAÇÃO: O layout gráfico do texto do projeto deve seguir as seguintes orientações:***

*- Texto contínuo, sem quebras de página, justificado; Fonte 12; Arial ou Times New Roman; Espaçamento entre linhas de 1,5; sem espaçamento entre parágrafos; margens de 2 cm (Sup, Inf, Esq e Dir). Não usar espaçamentos de mais de uma linha entre os tópicos (ex: entre Justificativa e Objetivos ou entre Objetivos e Metodologia), sob pena de não ser considerado o número mínimo de páginas.*

ANEXO 7. AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL

**EDITAL No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PRPPI-IFAL de \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_**

**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL**

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo regido pelo Edital nº \_\_\_/20\_\_\_ para o curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Instituto Federal de Alagoas (IFAL).

Nome da/o Candidata/o:

Nº. de Inscrição: Vaga Pretendida:

CPF: RG:

E-mail: Telefone:

Declaro que sou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (negra/o (preta/o ou parda/o), quilombola ou indígena), para o fim específico de atender ao Item \_\_\_\_\_ do Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.º \_\_\_/20\_\_\_, bem como estou ciente de que se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeita/o às penalidades legais, inclusive de eliminação deste Processo Seletivo, em qualquer fase, e de anulação de minha matrícula caso tenha sido matriculada/o após procedimento regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

**Assumo a opção de concorrer às vagas por meio do Sistema de Reserva de Vagas, de acordo com os critérios e procedimentos inerentes ao sistema.**

**As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o Candidata/o

ANEXO 8. DECLARAÇÃO PARA CONCORRER ÀS VAGAS RESERVADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

**EDITAL No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PRPPI-IFAL de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_**

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo regido pelo Edital nº \_\_\_/20\_\_\_ para o curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Instituto Federal de Alagoas (IFAL).

Nome da/o Candidata/o:

Nº. de Inscrição: Vaga Pretendida:

CPF: RG:

E-mail: Telefone:

Declaro que estou ciente de todas a s exigência para concorrer às vagas destinadas às Pessoas com Deficiência, bem como, estou ciente de que se for detectada incongruência ou insuficiência da condição descrita no laudo médico, conforme estabelecido na Lei nº 13.146, de 06 de julho de 2015, no art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, alterado pelo Decreto nº 5.296/04 , no art. 1º da Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista), concorrerei apenas às vagas referentes à ampla concorrência, e também estarei sujeita/o, a qualquer tempo, às medidas legais cabíveis.

Observações: o laudo deverá conter o nome da/o médica/o especialista, a assinatura e CRM; caso contrário, o laudo não terá validade. Este, também, deverá ser legível, sob pena de não ser considerado válido.

**Assumo a opção de concorrer às vagas por meio do Sistema de Reserva de Vagas, de acordo com os critérios e procedimentos inerentes ao sistema.**

**As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

ANEXO 9. MODELO DE LAUDO MÉDICO A SER ENTREGUE POR CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA (NA INSCRIÇÃO, EM ENVOLOPE LACRADO)

Atesto, para os devidos fins de direito, que a/o Sra./Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_apresenta a seguinte deficiência (espécie) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob o Código Internacional de Doença (CID 10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possuindo o seguinte grau/nível de deficiência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresentando o seguinte nível de autonomia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atesto, ainda, que a deficiência da/o candidata/o acima evidenciada está de acordo com o Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, alterado pelo Decreto nº 5.296/04, ou com o art. 1º da Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista).

Forneço, também, as seguintes informações complementares:

1 - Se deficiente físico ou motora, o(a) candidato(a) faz uso de órtese, prótese ou adaptações?

( ) sim ( ) não

2 - Se deficiente auditivo, anexar exame de audiometria recente (até seis meses);

3 - Se deficiente visual, anexar exame de acuidade em ambos os olhos (AO), com especificação da patologia e do campo visual;

4 - Se deficiente mental ou intelectual:

4.1) data de início: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

4.2) especificar, também, as áreas de limitação associadas e habilidades adaptativas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5 - Se deficiente com deficiência múltipla:

5.1) especificar a associação de duas ou mais deficiências:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Nome da/o médica/o/Especialidade/CRM/Carimbo

OBS: O laudo precisa ter uma data de emissão não superior a 180 dias.

ANEXO 10. FORMULÁRIO DE RECURSO

DE:

PARA:

Encaminho para V.Sa. o recurso ao EDITAL No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PRPPI-IFAL, de \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

DADOS GERAIS

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |

# JUSTIFICATIVA DO RECURSO

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DO RECURSO

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Marechal Deodoro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o candidata/o