

**EDITAL Nº 009, de 10 DE JUNHO DE 2016**  
Regulamento da seleção de candidatos indígenas para ingresso em 2017  
nos cursos de graduação presenciais

**ANEXO III**  
**SELEÇÃO DE CANDIDATOS INDÍGENAS - 2017**

**DADOS PESSOAIS**

COLE AQUI  
FOTO 3X4  
RECENTE

1. NOME DO CANDIDATO

  

2. DOCUMENTO DE IDENTIDADE

UF

3. DATA DE NASCIMENTO

DIA MÊS ANO

4. SEXO

( ) MASCULINO

( ) FEMININO

5. ANO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO

6. INDIQUE O TIPO DE ESCOLA EM QUE CURSOU TODO O ENSINO MÉDIO:

( ) Escola Pública

( ) Escola Indígena

( ) Escola Privada

7. CPF(se tiver)

8. ETNIA INDÍGENA

9. TERRA INDÍGENA / ALDEIA

10. MUNICÍPIO

11. UF

12. CONTATO DDD/TEL:

13. ÓRGÃO REGIONAL FUNAI (cuja chefia assinará a Declaração de Etnia e de Vínculo com Comunidade Indígena)

**ENDEREÇO PARA CONTATO**

14. RUA / nº.

15. BAIRRO

16. MUNICÍPIO

UF

17. DDD / TELEFONE

18. DDD / CELULAR

19. E-MAIL

20. CÓDIGO DO CURSO PRETENDIDO

21. GRAU ( ) Licenciatura ( ) Bacharelado

22. NOME DO CURSO

23. TURNO ( ) Integral ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno

24. CAMPUS UNIVERSITÁRIO (São Carlos, Araras, Sorocaba ou Buri – Lagoa do Sino)

25. JÁ TERMINOU ALGUM CURSO SUPERIOR? ( ) SIM ( ) NÃO

26. INDIQUE A CIDADE ONDE VOCÊ FARÁ A PROVA:

( ) Cuiabá/MT

( ) Manaus/AM

( ) Recife/PE

( ) São Paulo/SP

**EDITAL Nº 009, de 10 DE JUNHO DE 2016**

Regulamento da seleção de candidatas indígenas para ingresso em 2017  
nos cursos de graduação presenciais

27. CÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE

**ATENÇÃO!** Colar a cópia da cédula de identidade, de **boa qualidade**, com os **dados legíveis**, conforme a disposição abaixo. Não será aceita cópia de má qualidade.

**CÉDULA DE IDENTIDADE**  
**FRENTE**

**CÉDULA DE IDENTIDADE**  
**VERSO**

28. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE (LEIA COM ATENÇÃO E NÃO ESQUEÇA DE ASSINAR!)

- a) Declaro que conclui ou concluirei o ensino médio ou equivalente até 31/12/2016, tendo cursado esse nível de ensino integralmente em estabelecimento da rede pública de ensino (escolas públicas, escolas indígenas ou escolas de missão, assim reconhecidas pelo INEP).
- b) Declaro ser responsável pelas informações contidas nesta ficha de inscrição e estar ciente de que não serão permitidas alterações posteriores. Declaro, ainda, ter pleno conhecimento do contido no edital de seleção e em seus anexos, estando de acordo com todas as normas vigentes publicadas pela UFSCar a respeito desta seleção específica.



\_\_\_\_\_  
CIDADE

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDATO

**ATENÇÃO !**

**A FALTA DE ASSINATURA DO CANDIDATO NA DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DESTA FICHA DE INSCRIÇÃO RESULTARÁ NO INDEFERIMENTO DO PEDIDO DE INSCRIÇÃO, SITUAÇÃO QUE NÃO PODERÁ SER REVERTIDA, OU SEJA, O CANDIDATO NÃO PODERÁ PARTICIPAR DAS PROVAS E PERDERÁ A CHANCE DE INGRESSAR NA UFSCAR.**