**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem:

Venho através deste manifestar meu interesse em integrar o Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, da Universidade Federal da Fronteira Sul, *Campus* Chapecó, solicitando meu credenciamento como docente do PPGEnf:

( ) Da linha 1: Políticas e Práticas de Cuidado em Saúde e Enfermagem em Saúde Coletiva

( ) Da linha 2: Processos Formativos e Educativos em Enfermagem em Saúde Coletiva

Seguem abaixo, as informações necessárias para apreciação deste pedido:

| Nome completo: | SIAPE: |
| --- | --- |
| CPF: | Telefone: |
| E-mail: |  |

Candidato a vaga para docente:

( ) Possui vínculo como colaborador no PPGEnf.

( ) Não possui vínculo no PPGEnf.

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

Assinatura

(via gov.br ou SIPAC)

Local ...................... Data ......./......../.........