

**ANEXO II**

**Formulário de Inscrição - Seleção de Alunos de Pós-graduação para Projeto Paraopeba**

**I - Identificação**

|  |
| --- |
| Nome completo (sem abreviações):  |
| Data de Nascimento:  | CPF: |
| Identidade: | Matrícula: |
| Programa de Pós-graduação: | Unidade: |
| Turno: | Telefone Celular: |
| E-mail:  |

**II – Indique com um X para qual equipe do Projeto Paraopeba está se inscrevendo (deverá ser marcada somente uma opção):**

|  |
| --- |
| ( ) Assessoria Temática |
| ( ) Apoio às coordenações geral e técnica |
| ( ) Equipes de referência |

**II - Qual a sua disponibilidade de horário para participar das atividades?**

**III - Descreva a(s) sua(s) motivação(ões) em participar do Projeto e de que forma poderá contribuir com as ações a serem desenvolvidas.**

**Observação:**

Além deste formulário, é necessário encaminhar o currículo lattes simplificado (se necessário, serão solicitados os comprovantes) e declaração de matrícula. E-mail para envio: coordenacaoparaopeba@pucminas.br