**ANEXO III**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| CPF: | RG: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| ENDEREÇO: |
| BAIRRO: | CEP: |
| CIDADE: |
| TELEFONE PARA CONTATO: |
| E-MAIL: |
|  |  |
| **ASSINALE A ALTERNATIVA CORRESPONDENTE A SUA ESCOLARIDADE** |
|  | ENS. FUNDAMENTAL COMPLETO |
|  | ENS. FUNDAMENTAL INCOMPLETO |
|  | ENSINO MÉDIO COMPLETO |
|  | ENSINO MÉDIO INCOMPLETO |
|  | ENSINO SUPERIOR COMPLETO |
|  | ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO |
| **PÓS-GRADUAÇÃO** |
|  | ESPECIALIZAÇÃO |
|  | MESTRADO |
|  | DOUTORADO |
| PROFISSÃO: |
|  |  |
| **VOCÊ JÁ PARTICIPOU DE AÇÕES, GRUPO DE ESTUDO OU MESMO MILITOU EM MOVIMENTO NEGRO?** |
| **VOCÊ POSSUI ALGUMA EXPERIÊNCIA DE PARTICIPAÇÃO EM COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO?** |
| **JUSTIFIQUE SUA INTENÇÃO DE PARTICIPAÇÃO COMO MEMBRO DA COMISSÃO DE HETEROIDEENTIFICAÇÃO** |
| **ASSINALE O TERMO DE COMPROMISSO ABAIXO** |
| VOCÊ ASSUME A RESPONSABILIDADE DE, CASO SELECIONADO, REALIZAR UM CURSO DE FORMAÇÃO DE 40H NA MODALIDADE EAD (ENSINO A DISTÂNCIA) SOBRE A TEMÁTICA ÉTNICO-RACIAL, FONECIDO GRATUITAMENTE PELO IFSUL? |
| VOCÊ ASSUME A RESPONSABILIDADE DE, CASO SELECIONADO, PARTICIPAR DE BANCAS PRESENCIAIS CO CÂMPUS SANTANA DO LIVRAMENTO COM DATAS PREVIAMENTE AGENDADAS?  |
|  | **ACEITO** |
|  | **NÃO ACEITO** |