

**ANEXO III - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PSVNI 2025.1****DADOS DO(A) CANDIDATO(A)**

Nome			
Endereço	Nº		
Bairro			
Cidade			
CPF		RG	
Telefone(s)	( )		
E-mail			
<b>MODALIDADE DA CONCORRÊNCIA</b>			
( ) Transferência Interna		( ) Transferência Externa	
( ) Retorno Ex-aluno		( ) Retorno de Graduado	
<b>INFORMAÇÕES DO CURSO</b>			
Curso Atual		Instituição/Campus Curso Atual	
Curso Pretendido		Campus do Curso Pretendido	
Turno do Curso Pretendido			
<b>PERFIL DO CANDIDATO</b>			
Raça/Etnia (Marcar apenas uma opção)	( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Quilombola ( ) Amarela (de origem oriental) ( ) Branca ( ) Outra/Prefiro não informar		
Pessoa com deficiência	( ) Não ( ) Sim Qual?		
( ) Declaro estar ciente de todas as disposições constantes do Edital nº 135/2024-Proeg.			

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

Assinatura do  
candidato(a)