



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PROCESSOS SELETIVOS E CONCURSOS
EDITAL UNIFAP Nº 013 DE 2019.

PSI 2020 - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

OBS: Preencha cuidadosamente todos os campos, em **letra de forma e legível**. Isso facilitará o cadastramento no SISTEMA.

Curso: LICENCIATURA INTERCULTURAL INDÍGENA – PSI 2020
Período de inscrição: de 22/08/2019 a 23/09/2019

NOME COMPLETO				
CPF (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)	IDENTIDADE (N.º E ORGÃO EXPEDIDOR) (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)		NÍVEL DE ESCOLARIDADE	SEXO
NOME DA MÃE (COMPLETO)		NOME DO PAI (COMPLETO)		
ETNIA DA MÃE (SE HOUVER)		ETNIA DO PAI (SE HOUVER)		
QUAL A SUA ALDEIA DE ORIGEM? (NOME DA ALDEIA)				
DATA DE NASCIMENTO (DIA/MÊS/ANO)	NATURALIDADE (CIDADE)	UF (ESTADO)	PAÍS	ETNIA (POVO)
LOCAL DE RESIDÊNCIA ATUAL (SERÁ CONSIDERADO PARA DETERMINAR A ORDEM DAS ENTREVISTAS)				
* SOMENTE SE VOCÊ TIVER ENDEREÇO NA CIDADE, ENTÃO, PREENCHA O NOME DA RUA, NÚMERO E BAIRRO.				
CIDADE				
QUAL A LÍNGUA QUE VOCÊ DESEJA FAZER A SUA PROVA ESCRITA? (MARQUE SOMENTE UMA)				
() APARAI () KAXUYANA () KHEUÓL () PARIKWAKI () TIRIYÓ () WAJÄPI () WAYANA				
MARQUE O LOCAL DE REALIZAÇÃO DA PROVA ESCRITA E DA ENTREVISTA:				
() CAMPUS OIAPOQUE (OIAPOQUE) () CAMPUS MARCO ZERO (MACAPÁ)				
NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA OS DIAS DAS PROVAS? (SÊ SIM, DESCREVA QUAL)				
() DECLARO QUE LI O EDITAL, SEUS ANEXOS E RETIFICAÇÕES, E CONCORDO COM OS TERMOS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)				
LOCAL	DATA ____/____/2019		ASSINATURA DA(O) CANDIDATA(O)	
ATENÇÃO! A UNIFAP não se responsabiliza por informações inconsistentes, ou ilegíveis, neste formulário. Portanto, reveja e confira todos os seus dados antes de entregar para a/o responsável institucional. Este formulário deve ser entregue, preferencialmente pela/o candidata/o, na UNIFAP, Oiaoque ou Macapá, conforme determina o Edital. A entrega a terceiros, mesmo que pertençam ao quadro da Universidade, é de inteira responsabilidade da/o candidata/o. Seus dados serão lançados no Sistema de Inscrição de Processos Seletivos do DEPSEC/UNIFAP. SUA INSCRIÇÃO SÓ SERÁ CONSIDERADA EFETIVADA QUANDO ESTE FORMULÁRIO, ATÉ O DIA 19 DE NOVEMBRO, FOR ENTREGUE À UNIFAP E, OS SEUS DADOS ESTIVEREM CORRETOS QUANDO FOREM INSERIDOS NO SISTEMA. SE HOUVER ERROS, COMO CPF INCORRETO, POR EXEMPLO, O SISTEMA REJEITARÁ A SUA INSCRIÇÃO.				
DATA DA INSCRIÇÃO ____/____/2019	ASSINATURA DA/DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO		RECEBEMOS (NOME COMPLETO) DEPSEC ou Campus OYP	
OBS: A INSCRIÇÃO MANUAL, POR MEIO DESTES FORMULÁRIOS, SERÁ RECEBIDA ATÉ O DIA 07 DE AGOSTO DE 2019 (HORÁRIO DE EXPEDIENTE).				
Observações Institucionais:				