|  |
| --- |
| Anexo I do Edital no 014/2023 - PPGCA FICHA DE INSCRIÇÃO **1. Identificação:**Nome Completo: RG: CPF:Celular: ( )E-mail: |
| **2. Formação:**Graduação: Mestrado: Doutorado: **3. Experiência Profissional:** Instituição e Departamento a qual pertence:Área de Atuação e Curso:Possui vinculação em outros PPGs? ( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Toledo, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Candidato(a) |

**ESPAÇO RESERVADO AO PPGCA**

Homologado ( ) Não Homologado ( ) Em: \_\_\_/\_\_\_/2023.

Anexo II do Edital n° 014/2023- PPGCA

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu ......................................................, portador(a) do RG. no ............................, docente do Curso de ....................................... da ......................................................, comprometo-me a prestar as informações necessárias para o preenchimento do relatório anual da Coleta de Dados da CAPES/Plataforma Sucupira, caso venha a ser credenciado para atuar junto ao Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais – Mestrado.

Toledo,.......... de ..................... 2023.

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

Assinatura

Anexo III do Edital nº 014/2023-PPGCA

DECLARAÇÃO DE TRABALHO VOLUNTÁRIO

(para docentes voluntário externo, sem vínculo funcional efetivo com Instituição de Ensino Superior ou Instituto de pesquisa)

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ter ciência e concordo que a participação como docente no Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais do Centro de Engenharias e Ciências Exatas, Campus de Toledo, da Unioeste, é voluntária, não gera vínculo empregatício, obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Toledo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Nome completo e assinatura