|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Anexo 1**

**FICHA DE INSCRIÇÃO - EDITAL Nº 05/2023**

Projeto “**APOIO A PESQUISA E OPERACIONALIZAÇÃO DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM NUTRIÇÃO E PISCICULTURA DE TOLEDO (CERNUPI)” FASE 1, da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE**.

**FORMULÁRIO 1 – DADOS PESSOAIS E ACADÊMICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | |
| **NOME:** | | | |
| **RG:** | | **CPF:** | |
| **TEL.** | **FIXO: ( )** | **E-mail:** | |
| **CELULAR: ( )** |
| **ENDEREÇO** | | | |
| **RUA:** | | **Nº:** | **BAIRRO:** |
| **CIDADE:** | | | **CEP:** |
| **DADOS ACADÊMICOS** | | | |
| **Graduação/Instituição:** | | | |
| **Ano/SEM. DA COLAÇÃO DE GRAU:** | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | |
| **DECLARO**, no ato desta inscrição, não possuir vínculo empregatício de qualquer tipo, não receber qualquer outro tipo de bolsa, bem como, possuir a disponibilidade de tempo exigida pelo presente edital, sendo todas as informações prestadas de minha inteira responsabilidade.  **Toledo/PR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.** | | | |
| **----------------------------------------------------------------**  **Assinatura do(a) Candidato(a)** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

A coordenação do projeto

**FORMULÁRIO 2 - DECLARAÇÃO DO PROFISSIONAL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me, se contemplado(a), a dedicar 40 (quarenta) horas semanais ao Projeto **“APOIO A PESQUISA E OPERACIONALIZAÇÃO DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM NUTRIÇÃO E PISCICULTURA DE TOLEDO (CERNUPI)” FASE 1, da Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE**, a não ter vínculo empregatício e/ou usufruir de qualquer outra modalidade de bolsa durante o período de vigência da bolsa pleiteada e cumprir o cronograma de atividades, bem como a entregar os relatórios parcial e final. Declaro ainda que estou ciente de que o não cumprimento deste termo implica no cancelamento da bolsa concedida.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Toledo/PR, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura do(a) candidato(a)