



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - MAI DAI

Nome Completo			
Nome do Pai		Nome do Mãe	
Data de Nascimento	Naturalidade	Nacionalidade	
Tipo de doc. de identidade (CI, passaporte ou registro de estrangeiro)	Nº do doc. Identidade	Órgão Expedidor	Estado
Data de Emissão	CPF nº	Estado Civil	
Título de Eleitor	Zona	Seção	Estado
Endereço			Complemento
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Telefone Residencial (com DDD)	Telefone Celular (com DDD)	Telefone Comercial (com DDD)	E-mail
Natureza do Vínculo Empregatício			
<input type="checkbox"/> Estatutário <input type="checkbox"/> Emprego público <input type="checkbox"/> Contrato por prazo determinado <input type="checkbox"/> Cargo comissionado <input type="checkbox"/> Celetista <input type="checkbox"/> Sem vínculo empregatício			
Local de trabalho			
Endereço Comercial			Complemento
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Tema(s) de Orientação			
1ª Opção			
2ª Opção			



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FACULDADE DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PROGRAMA MESTRADO E DOUTORADO ACADÊMICO PARA INOVAÇÃO – MAI DAI

3ª Opção

Em relação à inscrição, declaro que (assinale apenas uma opção)

- Concorrerei à reserva de vagas para Grupos de Cotas. **NÃO** concorrerei à reserva de vagas para Grupos de Cotas.

Ao optar por concorrer à política de reserva de vagas, concorrerei na modalidade abaixo, declarando-me (assinale apenas uma opção)

- Negro. Indígena. Carente graduado da rede pública de ensino superior. Carente graduado da rede privada de ensino superior.
- Filho(a) de policiais civis, policiais militares, bombeiros militares, e inspetores de segurança e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço.
- Pessoa com deficiência

Local	Data	Assinatura