

## ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

### Programa de Pós-Graduação em Enfermagem - Processo Seletivo 2025 CAPES/COFEN

DADOS PESSOAIS				
Nome		Sexo	Data de nascimento	
Nacionalidade		RG	CPF	
Passaporte (em caso de aluno estrangeiro)		Data de Emissão	Data de Validade	
Endereço		Nº	Complemento	
Bairro	Cidade	CEP	UF	
Telefone		E-mail		
FORMAÇÃO ACADÊMICA				
Graduação		Instituição	Ano de Conclusão	
DADOS PROFISSIONAIS				
Instituição/Empresa				
Cidade		Cargo/Função	Telefone	UF
PROPOSTA DE INTERVENÇÃO E INDICAÇÃO DE ORIENTADOR(A)				
Título da proposta:				
Indicação do nome de um(a) orientador(a) do PPGENF, com base na proposta de intervenção:				

A indicação do nome do(a) professor(a) orientador(a) não implica em compromisso na aprovação no processo seletivo. A definição do(a) professor(a) orientador(a) será realizada pela Comissão Coordenadora do PPGENF, de acordo com a classificação dos(as) candidatos(a) por orientador(a).

Declaro que o documento deste pedido de inscrição contém informações exatas. Manifesto estar de acordo com o edital de seleção do Mestrado Profissional em Enfermagem e comprometo-me a cumprir o regulamento do curso no qual solicito inscrição.

Cidade, dia de mês de 2025.

**Assinatura do(a) candidato(a)**

<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica>