

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

<b>DADOS PESSOAIS</b>		
<b>Nome:</b>		
<b>Data de Nascimento:</b>	<b>Sexo:</b> ( ) Masculino ( ) Feminino	
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>Local de Nascimento:</b>		
<b>Endereço:</b>		
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>
<b>CEP:</b>	<b>Telefone:</b>	
<b>E-mail:</b>		
<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>		
<b>Graduação:</b>		
<b>IES:</b>	<b>Ano de conclusão:</b>	
<b>Especialização:</b>		
<b>IES:</b>	<b>Ano de conclusão:</b>	
<b>ATUAÇÃO PROFISSIONAL</b>		
<b>Possui vínculo empregatício?</b> ( ) SIM ( ) NÃO		
<b>Nome da Instituição do vínculo principal:</b>		
<b>Cargo:</b>		
<b>OPÇÕES NO PPGRDF</b>		
<b>Selecione APENAS 01 (UMA) a linha de pesquisa na qual deseja se inserir:</b>		
( ) Linha 1 – Avaliação e Intervenção no Sistema Neuromusculoesquelético		
( ) Linha 2 – Avaliação e Intervenção nos Sistemas Cardiorrespiratório, Vascular e Metabólico		
<b>Nome do(a) orientador(a) pretendido(a) da linha de pesquisa assinalada acima:</b>		
_____		
Assinando esta ficha de inscrição, declaro ter conhecimento das normas estabelecidas para a seleção de candidatos ao Programa de Pós-Graduação em Reabilitação e Desempenho Funcional da UPE, e aceito submeter-me a estas.		
Petrolina, _____ / _____ / 20____.		
<b>Assinatura:</b> _____		