

ANEXO 3

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

| DADOS DO CANDIDATO | |
|--|----------------------------|
| Nome completo: | |
| Nome social (opcional): | |
| Nascimento: (dd/mm/aaaa) | |
| Curso de Graduação do candidato: | |
| Endereço completo/Cidade/UF: | |
| Telefone(s) com DDD: | Endereço(s) eletrônico(s): |
| Documento de Identidade: | CPF: |
| INSCRIÇÃO PARA A VAGA DE (preencher conforme ANEXO 1 ou 2): | |
| UF: | |
| Unidade do Iphan e cidade: | |
| Curso(s) de Graduação exigido(s): | |
| DECLARAÇÕES | |
| <p>Declaro necessitar de condições especiais para realização da prova:</p> <p>() Sim. Especificar quais:</p> <p>_____</p> <p>() Não.</p> <p>Declaro que estou de acordo com os termos do Edital de Seleção do Mestrado Profissional em Preservação do Patrimônio Cultural do Iphan – 2025 – e que ao ingressar no Programa estarei na condição exigida no Item 10 do Edital.</p> <p>Data _____, _____ de _____ de 2025.</p> <p>Assinatura do candidato _____</p> | |