**EDITAL**

**PROCESSO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DO GRUPO DE AGENTES ACADÊMICOS DE INOVAÇÃO (GAAI) – PROGRAMA INOVAUFPI**

**FORMULÁRIO 1 – Ficha de Inscrição – Modalidade TUTOR DE INOVAÇÃO**

O candidato, abaixo qualificado, vem requerer a sua inscrição no processo de seleção, nos termos abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - Dados do Candidato** | | |  | | |  | | |
| Nome Completo, sem abreviação | | | | | | | | |
| Endereço (Rua, Avenida, ...) | | | | | | | | |
| Bairro | | | | Cidade | | | | UF |
| Identidade | | Data de Expedição | | Órgão Emissor | | | UF | Idade |
| CPF | | Data de Nascimento | | Naturalidade | Nacionalidade | | | |
| Tel. Residencial | | Telefone Comercial | | Celular |  | | | |
| Endereço Eletrônico (*e-mail*) | | | | *Homepage* ou outro Endereço Eletrônico | | | | |
| Banco | Agência | | | Conta Corrente | | | | |

* Declaro serem verdadeiras todas as informações contidas neste documento e que enviei toda documentação, em anexo, que atende à exigência para inscrição no Processo Seletivo Simplificado deste Edital;
* Declaro que não sou bolsista em qualquer outro programa de concessão de bolsa da UFPI;
* Estou ciente que se não cumprir metas e atividades previstas e a prestação de contas (relatórios) no prazo previsto, poderei ser desligado do GAAI;
* Declaro ter lido este Edital referente ao processo seletivo simplificado e que aceito e me condiciono aos seus dispositivos.

Teresina, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

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

Assinatura do(a) Candidato(a)