ANEXO 02

Formulário de Inscrição

Grupo de Estudos em Entomologia – INSECTUM

|  |
| --- |
| **Nome completo:** |
| **Nome social:** |
| **E-mail:** |
| **Telefone (com DDD):** | **Data de nasc. (dd/mm/aa):** |
| **Local de origem:** |
| **Curso:** |
| **Modalidade: ( ) Graduação ( ) Mestrado acadêmico ( ) Doutorado** |
| **Laboratório de vínculo (se houver):** |
| **Orientador(a) (se houver):** | **Período de ingressão:** |
| **Já participou de outro(s) grupo(s) de estudo(s) antes? ( ) Sim ( ) Não** |
| **Se sim, qual(is) o(s) grupo(s)?** |
| **Indique aqui a opção de coordenação da qual você gostaria de fazer parte no Insectum:** |
| **Para a segunda etapa deste processo seletivo, quais os dias e horários disponíveis para entrevista (03 a 06 de outubro)?** |

Carta de interesse: use este espaço para descrever seus motivos, anseios, objetivos em relação ao grupo e demais informações que julgar necessárias para o melhor conhecimento do seu perfil.