**ANEXO I**

**Formulário de Inscrição**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo |  |
| Sexo |  |
| Data de nascimento |  |
| CPF |  |
| RG |  |
| Órgão Expedidor |  |
| Data de Expedição |  |
| Unidade Federativa (UF) |  |
| Endereço Completo (rua/nº/bairro) |  |
| Cidade/Estado/CEP |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |
| **ACEITE** | |
| Aceito, para todos os fins e consequências de direito, as normas e condições gerais do presente edital.  Data: (cidade), (dia) (mês) (ano)  Assinatura do/a Candidato/a | |