

CHAMADA SIMPLIFICADA INTERNA POSLIT-IL Nº 01/2026

Nome Completo:

Matrícula POSLIT:

Nome Social:

Link para o CV Lattes:

Registro ORCID:

CPF:

E-mail:

Telefone:

Data de Nascimento:

Ano de ingresso no POSLIT:

Curso: () Mestrado () Doutorado

Endereço Completo:

Nacionalidade:

Nome do/a orientador/a:

AÇÕES AFIRMATIVAS: Marque um X se você se enquadrar em uma das categorias de ações afirmativas abaixo: () Indígena autodeclarado/a () Quilombola autodeclarado/a () Negro/a autodeclarado/a () Pessoa com deficiência

VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA: Marque um X se você for inscrito/a no Cadastro Único para Programas Sociais (CadÚnico): () Número de Registro no CadÚnico:

Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas neste formulário são verdadeiras e assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado, os comprovantes originais.

ASSINATURA DO/A CANDIDATO/A

BRASÍLIA, XX DE XX DE 2025.