

ANEXO I

Formulário de Inscrição para Seleção de Bolsistas de Pesquisa

Processo SEI - 02501.005051/2025-79

A coleta dos dados pessoais por meio deste formulário tem por objetivo viabilizar a seleção de bolsistas para projetos institucionais e está de acordo com o art. 7º, inciso III, da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD), cuja hipótese legal de tratamento de dados pessoais é “pela administração pública, para o tratamento e uso compartilhado de dados necessários à execução de políticas públicas previstas em leis e regulamentos ou respaldadas em contratos, convênios ou instrumentos congêneres, observadas as disposições do Capítulo IV desta Lei”.

Dados Pessoais (todos os campos são obrigatórios)
Nome Completo:
Data de Nascimento:
CPF:
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Curriculum Lattes (<i>link</i>):
Perfil (vaga) a concorrer, conforme edital:

Informações Acadêmicas
Graduação, instituição de ensino, ano de conclusão:
Especialização, instituição de ensino, ano de conclusão:
Mestrado, instituição de ensino, ano de conclusão:
Doutorado, instituição de ensino, ano de conclusão:

Informações Adicionais
Possui vínculo com instituições públicas nas esferas federal, estadual ou municipal?
Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
Possui outra bolsa de pesquisa do CNPq?
Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
Possui atividade laboral com carga horário superior a 20 horas semanais?
Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
Você se declara PPI (Preto, Pardo ou Indígena)?
Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
Você é brasileiro ou estrangeiro residente e em situação regular no país?
Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)

Itens de avaliação

Titulação de acordo com o perfil da vaga – Item A

Se possui titulação superior àquela exigida para a vaga e em área de conhecimento compatível, informe abaixo:

Experiência profissional de acordo com o perfil da vaga – Item B

Descrição da função	Tempo, em anos



AGÊNCIA NACIONAL DE ÁGUAS
E SANEAMENTO BÁSICO

Experiência profissional de acordo com o perfil da vaga na área de recursos hídricos – Item C

Descrição da função	Tempo, em anos
Documentos a anexar	
Documento de Identificação válido; Currículo Lattes Diplomas pertinentes; Formulário de Autodeclaração Racial (Anexo II), se aplicável.	

ANEXO II
Formulário de Autodeclaração Racial

Eu, _____, portador do Documento de Identidade (R.G) nº _____ e C.P.F. nº _____,

DECLARO para fins do cumprimento da exigências da Chamada Pública, no qual estou concorrendo a uma vaga reservada PPI, nos termos da Lei nº 12.711/2012, que me identifico como uma pessoa: () preta, () parda ou () indígena pelos motivos expostos abaixo:

DECLARO que as informações aqui prestadas são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que em caso de declaração falsa estarei sujeito ao desligamento do curso.

DECLARO estar de acordo com a publicação da minha opção pelas vagas destinadas a PPI.

DECLARO que em caso de falsidade desta declaração, estou ciente de que incorrerei no art. nº 299, do Código Penal (crime de falsidade ideológica), que consiste em: “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”.

DECLARO estar ciente de que esta autodeclaração deverá ser homologada pela Comissão de heteroidentificação racial como um dos requisitos obrigatórios.

DECLARO, ainda, estar ciente de que o processo de validação da minha autodeclaração étnico-racial tomará por base a referência do meu fenótipo de pessoa negra de cor (preta ou parda) ou indígena e que o critério a ser adotado pela Comissão será a análise do conjunto das minhas características físicas, predominantemente, a cor da pele, acrescida da observância da textura dos cabelos, da formação do nariz, da boca, entre outros, que combinados ou não, permitam que eu seja socialmente reconhecido/a, ou não, como sendo uma pessoa PPI, sendo excluído o fator fenótipo dos meus parentes, razão pela qual não será considerada, sob nenhuma hipótese, a minha ascendência.

Cidade: _____ Estado (UF): ____ Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura do candidato