

ANEXO 3

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

| DADOS DO CANDIDATO | |
|---|--|
| Nome completo: | |
| Nome social (opcional): | |
| Nascimento: (dd/mm/aaaa) | |
| Curso de Graduação do candidato: | |
| Endereço completo/Cidade/UF | |
| Telefone(s) com DDD: | Endereço(s) eletrônico(s): |
| Documento de Identidade: | CPF: |
| Autodeclaração étnico-racial: Preto Pardo Indígena Amarelo Branco Prefiro não declarar | Você pertence a Comunidades Indígenas ou Quilombolas: Sim, a Comunidade Indígena Sim, a Comunidade Quilombola Não Prefiro não declarar |
| Você é pessoa com deficiência: Sim. Especificar: _____ Não | |
| Deseja concorrer às ações afirmativas: Sim Não | |
| INSCRIÇÃO PARA A VAGA DE (preencher conforme opções nos ANEXOS 1 ou 2) | |
| UF: | |
| UNIDADE DO IPHAN E CIDADE DE LOTAÇÃO DO ALUNO: (OBSERVAÇÃO: MARCAR APENAS UMA OPÇÃO) Departamento de Patrimônio Imaterial - Brasília (vaga prioritária) Escritório Técnico de Goiás - Cidade de Goiás (vaga prioritária) Escritório Técnico de Olinda - Olinda (vaga prioritária) | |

Escritório Técnico de Porto Seguro - Porto Seguro (vaga prioritária)

Escritório Técnico de São Cristóvão - São Cristóvão (vaga prioritária)

Superintendência do Amazonas - Manaus (vaga prioritária)

Superintendência de Pernambuco - Recife (vaga prioritária)

Superintendência do Piauí - Teresina (vaga prioritária)

Superintendência do Rio Grande do Norte - Natal (vaga prioritária)

Superintendência de Roraima - Boa Vista (vaga prioritária)

Superintendência do Tocantins - Palmas (vaga reserva)

Departamento de Articulação, Fomento e Educação (DAFE) - Brasília (vaga reserva)

Escritório Técnico de São João del-Rei - São João del-Rei (vaga reserva)

Superintendência de Rondônia - Porto Velho (vaga reserva)

CURSO(S) DE GRADUAÇÃO EXIGIDO(S):

DECLARAÇÕES

Declaro necessitar de condições especiais para realização da prova:

Sim. Especificar quais: _____

Não.

Declaro que estou de acordo com os termos do Edital de Seleção do Mestrado Profissional em Preservação do Patrimônio Cultural do Iphan – 2026 – e que ao ingressar no Programa estarei na condição exigida no Item 10 do Edital.

Local/Data: _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do candidato: _____