Diagrama

Descrição gerada automaticamente

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO – PORTARIA DE PESSOAL Nº 1.428/2024-REITOR**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BANCA DE HETEROIDENTIFICAÇÃO**

**A) Informações gerais:**

|  |
| --- |
| Nome e sigla do Programa: |
| *Campus* sede do Programa: |
| Data solicitada para o procedimento (conforme calendário da Comissão): |
| Total de candidatos para a heteroidentificação: |
| Tipo de processo: ( ) processo seletivo de ingresso ( ) processo de distribuição de bolsas |

**B) Dados dos(as) candidatos(as) que farão a heteroidentificação:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Documento de identidade | CPF | E-mail | Curso\* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |

\* Escrever, nesse campo, apenas a informação “mestrado” ou “doutorado”.

|  |
| --- |
| Caso haja candidatos(as) estrangeiros ou residentes no exterior, informe os nomes e o(s) país(es) em que se encontram: |
|  |
|  |

**C) Documentos a serem anexados:**

1. Cópia do documento de identidade do(a) candidato(a);
2. CPF do(a) candidato(a);
3. Anexo I da Resolução CEPE/UFES nº 80/2024 de cada candidato(a), devidamente preenchido, assinado e documentado com foto e registro de temporalidade.

**DECLARO** ter ciência de que os procedimentos de heteroidentificação serão realizados **exclusivamente de forma presencial** para candidatos(as) residentes no país e que essa informação foi previamente repassada aos(às) candidatos(as). **DECLARO**, ainda, que nenhum(a) dos(as) candidatos(as) indicados(as) passou anteriormente por Comissões de verificação de autodeclaração em Instituições Federais de Ensino e que estou ciente do teor do § 3º do Art. 9º da Resolução CEPE/UFES nº 80/2024.

**Assinatura do(a) Coordenador(a)**