**ANEXO I RETIFICADO – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Nome do (a) Candidato(a): Carteira de Identidade: CPF: Endereço: AV/Rua/No./Bairro Cidade:

Telefone fixo: Celular:

Endereço eletrônico (e-mail): Formação (Curso de Graduação)/Instituição: Pós-Graduação/Instituição: Mestrado/Instituição: Doutorado/Instituição:

# ÁREA/SUBÁREA DE INSCRIÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA** | **SUBÁREAS/DISCIPLINAS** |
| ARTES HABILITAÇÃO EM MÚSICA | **SUBÁREA** - PIANO  **DISCIPLINAS**  INSTRUMENTO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8;  INSTRUMENTO COMPLEMENTA 1, 2;  **SUBÁREA** – PERCEPÇÃO MUSICAL  **DISCIPLINAS**  PERCEPÇÃO MUSICAL 3, 4; |

Declaro conhecimento e concordância com o Edital **04/2018** que rege o processo seletivo simplificado para designação de docentes do Departamento de Artes e solicito minha inscrição.

Montes Claros, de de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura legível do candidato