

Inscrição RONDON JULHO 2024

Preencha todas as perguntas e ao final observe a data e hora da 1º reunião geral obrigatória. Em caso de dúvida entre em contato com claudia@ufcspa.edu.br ou no instagram do Núcleo Rondon (@nrondonufcspa).

reitoria@ufcspa.edu.br [Mudar de conta](#)



O nome, a foto e o e-mail associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.

* Indica uma pergunta obrigatória

Enviar por e-mail *

Registrar reitoria@ufcspa.edu.br como o e-mail a ser incluído na minha resposta

Ao responder a este formulário de inscrição você deve ter lido previamente ao edital e concordar com todas as responsabilidades descritas no mesmo. *

sim, li previamente o edital de seleção e concordo com todos os termos.



Para a inscrição é necessário que você responda a este questionário e participe de diversas atividades em grupo. *

Ao responder ao mesmo, tenha ciência que você estará se submetendo a um processo seletivo, e para tanto, você é responsável pela veracidade das respostas apresentadas.

Você poderá sair da seleção a qualquer tempo, não sendo obrigado a permanecer em nenhuma das etapas.

Durante a seleção você será exposto e/ou confrontado com perguntas e situações que causam constrangimento, desconforto propositalmente e isso pode gerar ansiedade, frustração, exposição, pressão e resiliência.

Desta forma, perguntamos: Você concorda em prosseguir?

Sim, estou ciente que estou me inscrevendo num processo de seleção e que posso sair a qualquer momento.

Ao participar do processo de seleção, você autoriza o uso da sua imagem junto ao Núcleo Rondon, como forma de divulgar e dar visibilidade ao processo seletivo junto as redes sociais? *

Sim, concordo em ceder o uso da minha imagem junto ao Núcleo Rondon ao longo do processo seletivo

Coloque uma foto de rosto com seu nome e curso na imagem! *

[📁 Adicionar arquivo](#)

Este primeiro bloco de perguntas que você vai preencher é utilizado pelo Ministério da Defesa, caso você seja selecionado. São perguntas que fazem parte do cadastro do aluno Rondonista. (NÃO ESTRANHE)!



Curso: *

Sua resposta

Semestre/Ano no curso *

Sua resposta

Nome completo: *

Sua resposta

Data de Nascimento: *

Data

dd/mm/aaaa

Sexo *

- Masculino
- Feminino
- Outra opção

Peso: *

Sua resposta



CPF: *

Ex: 001.900.900-00

Sua resposta

RG/Órgão expedidor *

Sua resposta

Cidade e estado de nascimento *

Ex: Porto Alegre/RS

Sua resposta

Estado Civil: *

Solteiro

Casado

Outros



Tipo Sanguineo e Fator RH

- AB+
- AB-
- A+
- A-
- B+
- B-
- O+
- O-

(DDD) Celular: *

Sua resposta

Endereço Residencial Completo: *

Sua resposta



Tamanho de Camiseta: *

- PP
- P
- M
- G
- GG
- Outro:

Nome Completo da Mãe *

Sua resposta

Nome e Telefone de Contato de EMERGÊNCIA (familiar ou amigo). Pode ser mais *
de um contato, mas por favor indicar quem é o contato. EX: Mãe Maria Luiza: (54)
999999999 e Namorad@ XXXX: (51) 99999999.

Sua resposta

**O Bloco de perguntas a seguir é sobre sua saúde e bem estar. É importante
conhecermos você para podermos auxiliar durante a operação com alguns
cuidados.**

Há algo que você gostaria de informar que pode dificultar a sua adaptação *
durante a operação (alergia, uso de medicamentos, restrição alimentar e/ou
intolerância). Descreva.

Se a resposta for positiva, por favor descreva qual e a quanto tempo?

Sua resposta



Você tem algum tipo de alergia? Qual? *

Sua resposta

Você faz uso de medicamentos controlados? Quais? *

Sua resposta

Você tem alguma doença em tratamento? (Asma, diabetes, depressão, etc...) *

Sua resposta

Você faz algum tratamento ou terapia continuada? *

Sua resposta

Você teve alguma doença na infância ou fez algum tratamento ou procedimento que você julgue importante compartilhar? *

Sua resposta

O Bloco de perguntas a seguir é para conhecermos você melhor em relação às suas expectativas sobre o trabalho em equipe.

Porque fazer parte da Equipe do Projeto Rondon da UFCSPA, neste momento? *

Sua resposta



Porque **EU** deveria fazer parte da equipe do Rondon? *

Sua resposta

Qual a importância de fazer trabalho voluntário para você ? Descreva. Você já participou de outros projetos (projetos de extensão, grupos de escoteiros; ongs, coral, igreja, etc). Quais? *

Sua resposta

Relate uma situação difícil vivida por você e comente como se sentiu e como resolveu o problema. *

Sua resposta

Você gostaria de declarar algo que acredite ser relevante?

A resposta dessa pergunta não é obrigatória.

Sua resposta

Para finalizar, pois o Rondon "nunca acaba"

Você está ciente que ao participar deste projeto você **será responsável pela guarda do material que lhe for confiado?** *

Sim



Você está ciente que ao participar deste projeto caso o material se extravie, o grupo deverá restituir o Núcleo Rondon? *

Sim

Você está ciente que participar deste projeto irá **consumir MUITAS horas e o seu final de semana?** *

Sim

Você está ciente que participar deste projeto você **têm a responsabilidade de honrar a vaga que lhe foi confiada e que outros ficaram de fora?** *

Sim

Você está ciente que participar deste projeto você **precisa obrigatoriamente participar de todos os encontros previstos no edital e que talvez tenham outros encontros não previstos?** *

Sim

Vem fazer parte da **FAMÍLIA RONDON UFCSPA!**
TE ESPERAMOS NA SELÇÃO!

Uma cópia das suas respostas será enviada por e-mail para reitoria@ufcspa.edu.br.

Enviar

Página 1 de 1

[Limpar formulário](#)

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este formulário foi criado em UFCSPA. [Denunciar abuso](#)

Google Formulários



