

Inscrição MANGABEIRAS/SE 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

projeterondonufcspa@gmail.com ou claudia@ufcspa.edu.br

* Indica uma pergunta obrigatória

1. E-mail *

2. 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?

Marcar apenas uma oval.

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

3. 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? *

Marcar apenas uma oval.

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

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

Arquivos enviados:

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)!

5. Curso: *

6. Semestre/Ano no curso *

7. Nome completo: *

8. Data de Nascimento: *

Exemplo: 7 de janeiro de 2019

9. Sexo *

Marcar apenas uma oval.

- Masculino
- Feminino
- Outra opção

10. Peso: *

11. CPF: *

Ex: 001.900.900-00

12. RG/Órgão expedidor *

13. Cidade e estado de nascimento *

Ex: Porto Alegre/RS

14. Estado Civil: *

Marcar apenas uma oval.

- Solteiro
- Casado
- Outros

15. Tipo Sanguineo e Fator RH

Marcar apenas uma oval.

AB+

AB-

A+

A-

B+

B-

O+

O-

16. (DDD) Celular: *

17. Endereço Residencial Completo: *

18. Tamanho de Camiseta: *

Marcar apenas uma oval.

PP

P

M

G

GG

Outro:

19. Nome Completo da Mãe *

20. 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) 9999999. *
-

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.

21. Você tem alguma restrição alimentar e/ou intolerância? *
Se a resposta for positiva, por favor descreva qual e a quanto tempo?
-

22. Você tem algum tipo de alergia? Qual? *
-

23. Você faz uso de medicamentos? Quais?
-

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

25. Você faz algum tratamento ou terapia continuada? *
-
-
-
-
-

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

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

27. O que te motiva a fazer parte da Equipe do Projeto Rondon da UFCSPA. *

28. Você já participou como voluntários em outros projetos (projetos de extensão, grupos de escoteiros; ongs, coral, igreja, etc). Quais? *

29. As características que me descrevem são... *

30. Minha maior dificuldade em grupo é... *

31. Meus maiores medos são... *

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

33. Quais são seus objetivos pessoais que te motivam a entrar no Projeto Rondon? *

34. Você gostaria de declarar algo que acredite ser relevante?
A resposta dessa pergunta não é obrigatória.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários