|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo1_65_fc | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTASPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO** | logo_prppg | 1 |

|  |
| --- |
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA**EDITAL DE SELEÇÃO DE MESTRADO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA DE CONCENTRAÇÃO** |  | **LINHA DE PESQUISA** |  | **CURSO** |
|  [ ]  ANTROPOLOGIA SOCIAL E CULTURAL [ ]  ARQUEOLOGIA | [ ] ANTROPOLOGIA E ARQUEOLOGIA DOS OBJETOS[ ] ARQUEOLOGIA E ETNOLOGIA DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS[ ] COMUNIDADE, REDE E PERFORMANCE[ ] SOCIEDADE, AMBIENTE E TERRITORIALIZAÇÃO |  |  [ ]  MESTRADO  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO:      |
| E-MAIL:       |
| CPF:      | IDENTIDADE:       | ÓRGÃO EMISSOR:       | UF:       | DATA DE EMISSÃO      |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DE NASCIMENTO: | NACIONALIDADE | VISTO PERMANENTE | SEXO |  |
|       |       | [ ]  SIM [ ]  NÃO | [ ]  M [ ]  F |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTO MILITAR (Nº SÉRIE)      | PASSAPORTE      | FOTO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO ELEITORAL      | ZONA      | MUNICÍPIO/ESTADO      |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL:      |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP:      | CIDADE:      | UF:   | PAÍS      | DDD:   | TEL FIXO      | CELULAR      |

|  |
| --- |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA |
| GRADUAÇÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO CURSO:      | ANO DE CONCLUSÃO:      |

|  |
| --- |
| INSTITUIÇÃO:      |
| PAÍS:      | CIDADE:      | UF:   |

|  |
| --- |
|  CONHECIMENTO DE IDIOMAS P – Pouco R – Razoável B – Bom |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDIOMA | FALA | LÊ | ESCREVE | IDIOMA | FALA | LÊ | ESCREVE |
| INGLÊS |      |      |       |  |      |      |       |
| FRANCÊS |      |      |       |  |      |      |       |
| ESPANHOL |      |      |       |  |      |      |       |

|  |
| --- |
| ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Instituição  | Período | Tipo de atividade (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular)Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas últimas atividades profissionais remuneradas. |
| Desde | Até |
|       |      |      |       |
|       |      |      |       |
|       |      |      |       |
|  Tem algum vínculo empregatício? | [ ]  Sim | [ ]  Não |

|  |
| --- |
| BOLSA DE ESTUDO |
| Possui bolsa de estudo? | [ ]  Sim | [ ]  Não |
| Pretende solicitar bolsa de estudo ao Curso? | [ ]  Sim | [ ]  Não |

|  |
| --- |
| **AUTODECLARAÇÃO (SOMENTE PARA AÇÕES AFIRMATIVAS)** |
| Você se autodeclara: |  Negro/a |  Indígena |  Quilombola |  Pessoa com deficiência |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES PARA O PROCESSO SELETIVO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Realizará a Prova Escrita e a Arguição do Memorial fora do Estado do Rio Grande do Sul?Em caso afirmativo, qual o Programa de Pós-Graduação se responsabilizará pela aplicação das referidas provas e a pessoa a ser contatada? (nome completo e pessoa de contato)Qual o e-mail e telefone do referido programa? | [ ]  Sim Programa: Pessoa de contato:E-mail:Telefone: ( )  | [ ]  Não |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Necessitará de atendimento diferenciado para participar do processo seletivo? Em caso afirmativo, especifique qual necessidade:        | [ ]  Sim | [ ]  Não |

Local: Data:

Assinatura:

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO1) Fotocópia do diploma de curso superior ou do certificado de conclusão do curso ou ainda declaração da coordenação do curso de graduação indicando que a/o candidata/o irá colar grau até a data da matrícula no PPGAnt;2) Fotocópia impressa do *Currículum Lattes* documentado;3) Fotocópias simples do histórico escolar do curso de graduação;4) Fotocópias simples dos seguintes documentos: Carteira de Identidade (em caso de candidato/a brasileiro/a), passaporte (em caso de candidato/a estrangeiro/a), CPF (em caso de candidato/a brasileiro/a), Título de Eleitor (em caso de candidato/a brasileiro/a), Certificado de Reservista (em caso de candidato brasileiro do sexo masculino) e Certidão de Casamento (em caso de mudança de nome após confecção da Carteira de Identidade ou Passaporte).5) Uma fotografia recente no tamanho 3x4;6) Memorial conforme as regras do edital 129/2016;7) Ofício do Programa de Pós-Graduação, formalizando sua responsabilidade pela aplicação e envio da Prova Escrita (no caso de candidato residente fora do Rio Grande do Sul.10) Comprovante de pessoa com deficiência (no caso de candidata/o inscrita/o para a vaga de pessoa com deficiência). |

|  |
| --- |
| ENDEREÇO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃOPrograma de Pós-Graduação em AntropologiaCampus das Ciências Sociais da UFPelInstituto de Ciências HumanasRua Alberto Rosa, nº 154, 1º andar, sala 117 – CentroPelotas – RS (Brasil) – CEP 96.010-770 |