|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo1_65_fc | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTASPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO**DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES** | logo_prppg  Logo Pós-Graduação em Artes | 1 |

|  |
| --- |
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAMA |  | ÁREA ESPECÍFICA |  | NÍVEL |
| Pós-Graduação em Artes | Artes |  | ESPECIALIZAÇÃO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | |
| NOME SOCIAL (se aplicável): | | | | |
| E-MAIL: | | | | |
| CPF: | IDENTIDADE: | ÓRGÃO EMISSOR: | UF: | DATA DE EMISSÃO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DE NASCIMENTO: | NACIONALIDADE | VISTO PERMANENTE | GÊNERO REGISTRO: | GÊNERO: |
|  |  | SIM  NÃO | M  F | H  M |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTO MILITAR (Nº SÉRIE) (se aplicável): | PASSAPORTE | OUTRO (se aplicável):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO ELEITORAL | ZONA | MUNICÍPIO/ESTADO | PRONOME (se aplicável):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_ |

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| PÓS-GRADUAÇÃO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO: | NÍVEL: | 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | |
| Possui bolsa de estudo? | Sim | Não |
| Mantém vínculo de emprego? | Sim | Não |
| Aluno Especial do Programa? | Sim | Não |
| Titulo do Anteprojeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Área artística: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Sugestão de Orientação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |
| --- |
| DEVEM SER ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO CÓPIAS DIGITAIS (SCANNERS – EM FORMATO PDF) DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:  1) Documento de identidade e CPF;  2) Diploma(s) de curso superior ou pós-graduação;  3) Histórico Escolar da graduação ou pós-graduação;  4) *Currículo Lattes*;  5) Anteprojeto;  6) Comprovante de Pagamento da taxa de inscrição. |

|  |
| --- |
| ENDEREÇO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO  **posgraduacao.artes@gmail.com** |