|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo1_65_fc | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTASPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃOINSTITUTO DE CIÊNCIAS HUMANAS**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA** | Logo_PPGAnt_ext_v_color |

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – SELEÇÃO MESTRADO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ÁREA DE CONCENTRAÇÃO |  | LINHA DE PESQUISA |
|  [ ]  ANTROPOLOGIA SOCIAL E CULTURAL [ ]  ARQUEOLOGIA  |  |  [ ]  COMUNIDADE, REDE E PERFORMANCE [ ]  SOCIEDADE, AMBIENTE E TERRITORIALIZAÇÃO  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A** |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DE NASCIMENTO: | NACIONALIDADE | VISTO PREMANENTE | 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 |      |      |       |  |      |      |       |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Mantém vínculo de emprego? | [ ]  Sim | [ ]  Não |

|  |
| --- |
| POLÍTICA DE ACESSO AFIRMATIVO |
| Concorrerá através de política de acesso afirmativo? | [ ]  Sim | [ ]  Não |

Local:

Data:

Assinatura:

|  |
| --- |
| ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃOPor email: ppgant@ufpel.edu.brPessoalmente: Programa de Pós-Graduação em AntropologiaCampus das Ciências Sociais da UFPelInstituto de Ciências HumanasRua Alberto Rosa, nº 154, 1º andar, sala 117 – Centro, Pelotas  |