|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**  **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**  **Centro de Artes**  **Programa de Pós-Graduação (Mestrado) em Artes Visuais** |

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – Processo Seletivo 2021/2

Foto

# **LINHA DE PESQUISA:** ( ) Educação em Artes e Processos de Formação Estética ( ) Processos de Criação e Poéticas do Cotidiano

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | Identidade: | | | Órgão Emissor: | UF: | | Data de Emissão: | | | | |  |
| / / **.** | | | | | |
| Data de Nascimento: |  |  | Nacionalidade: | | Estado Civil: | | | | Sexo: | | | | |
| / / **.** | | |  | M | |  | F |
| Documento Militar (Nº Série): | | | | Passaporte (se estrangeiro): | | | Visto Permanente (se estrangeiro): | | | | | | |
|  | | Sim | |  | Não | |
| Título Eleitoral: | | | | Zona: | | | Município/Estado: | | | | | | |
| Endereço Residencial: | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | Cidade: | | | UF: | País: | | DDD: | | | | Telefone: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | |
| **GRADUAÇÃO** | |
| Nome do Curso: | Período: |
| Instituição: Cidade: | |
| Nome do Curso (caso possua): | Período: |
| Instituição: Cidade: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PÓS-GRADUAÇÃO** (caso possua) | |
| Nome do Curso: | Período: |
| Instituição: Cidade: | |
| Nome do Curso: | Período: |
| Instituição: Cidade: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **LINHAS DE PESQUISA** | |
| Informe a Linhas de Pesquisa onde deseja atuar: | |
| ( ) Educação em Artes e Processos de Formação Estética | ( ) Processos de Criação e Poéticas do Cotidiano |
| Indique o nome de três professores orientadores em ordem de preferência (conforme a linha de pesquisa escolhida): | |
| 1.  2.  3. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONHECIMENTO DE IDIOMAS (utilize a seguinte notação: P – pouco; R – razoável; B – bom)** | | | | | | | |
| Idioma | Fala | Lê | Escreve | Idioma | Fala | Lê | Escreve |
| Inglês |  |  |  | Italiano |  |  |  |
| Francês |  |  |  | Alemão |  |  |  |
| Espanhol |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEDICAÇÃO AO CURSO** | | | | | | | | | | | |
| Regime de dedicação: | | | | Manterá vínculo empregatício? | | | | Em caso de vínculo, a empresa o apoiaria? | | | |
|  | Total |  | Parcial |  | Sim |  | Não |  | Sim |  | Não |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BOLSA DE ESTUDOS** | | | | | | | |
| Solicitará bolsa ao Programa? (somente para dedicação total) | | | | Contará com bolsa de outra instituição? | | | |
|  | Sim |  | Não |  | Sim |  | Não |

OBSERVAÇÕES:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | / / |
| (assinatura) |  | (data) |

## Entregar diretamente para:

Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Artes Visuais (PPGAVI) Centro de Artes

Universidade Federal de Pelotas

Rua Alberto Rosa, 62, sala 320 (terceiro andar) CEP: 96010-770 – Pelotas, RS, Brasil

## No caso de dificuldades:

E-mail: [ingresso2021ppgavi@gmail.com](mailto:ingresso2021ppgavi@gmail.com)

Página do Programa: <http://wp.ufpel.edu.br/mestradoartesvisuais/>