**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

Foto

**Centro de Artes**

**Programa de Pós-Graduação em Artes - DOUTORADO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – Processo Seletivo 2024/2**

**LINHA DE PESQUISA:** ( ) Educação em Artes e Processos de Formação Estética

# ( ) Processos de Criação, Poéticas e Cotidiano

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A** |
| Nome Completo: |
| E-mail: |
| Nome da Mãe: |
| CPF: | Identidade:  | Orgão Emissor: | UF: | Data de Emissão: |  |  |
|  / / **.** |
| Data de Nascimento: |  |  | Nacionalidade: | Estado Civil: | Sexo:Não declarar |
|  / / **.** |  | 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: |
| Modalidade de inscrição |  ( ) Negro/a ( ) Quilombola ( ) Indígena ( ) Pessoa com deficiência |  ( ) Servidor/a UFPEL |  ( ) Travesti ( )Transexual |  ( ) Ampla concorrência |

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

|  |
| --- |
| **PÓS-GRADUAÇÃO**  |
| **MESTRADO** |
| 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, Poéticas e Cotidiano |
| Indique o nome de três professores/as orientadores/as 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) |

## Enviar para:

E-mail: ingressoppgartesdoutorado1@gmail.com

## No caso de dificuldades:

E-mail: ingressoppgartesdoutorado1@gmail.com

Página do Programa: <https://wp.ufpel.edu.br/ppgartes/>

**Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Artes (PPGARTES)** Centro de Artes

Universidade Federal de Pelotas

Rua Alberto Rosa, 62, sala 311 (terceiro andar) CEP: 96010-770 – Pelotas, RS, Brasil