



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
Centro de Artes
Programa de Pós-Graduação em Artes - MESTRADO



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – Processo Seletivo 2026/2

- LINHA DE PESQUISA:** () Educação em Artes e Processos de Formação Estética
() Processos de Criação, Poéticas e Cotidiano
() Histórias e Teorias das Artes e Transversalidades

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: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Não declarar	
Documento Militar (Nº Série):	Passaporte (se estrangeiro):		Visto Permanente (se estrangeiro): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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:
<input type="checkbox"/> Educação em Artes e Processos de Formação Estética
<input type="checkbox"/> Processos de Criação, Poéticas e Cotidiano
<input type="checkbox"/> Histórias e Teorias das Artes e Transversalidades
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?							
<input type="checkbox"/>	Total	<input type="checkbox"/>	Parcial	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não

BOLSA DE ESTUDOS

Solicitará bolsa ao Programa? (somente para dedicação total)				Contará com bolsa de outra instituição?			
<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não

OBSERVAÇÕES:

/ /

(assinatura)

(data)

Enviar para:E-mail: ingressoppgartesmestrado15@gmail.com**No caso de dificuldades:**E-mail: ingressoppgartesmestrado15@gmail.comPágina 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