



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO
Programa de Pós-Graduação em Direito
Mestrado em Direito

1

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Área de Concentração: DIREITOS SOCIAIS	<u>Linhas de Pesquisa</u> () ESTADO E CONSTITUIÇÃO () DIREITO E VULNERABILIDADE SOCIAL	Professor/orientador pretendido:
----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME COMPLETO:					E-MAIL	
CPF:	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO		
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE	VISTO PERMANENTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
DOCUMENTO MILITAR (Nº SÉRIE)		PASSAPORTE				
TÍTULO ELEITORAL	ZONA	MUNICÍPIO/ESTADO				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:						
CEP:	CIDADE:	UF:	PAÍS	DDD:	TEL:	

FORMAÇÃO ACADÊMICA

GRADUAÇÃO		
NOME DO CURSO:		ANO DE CONCLUSÃO:
INSTITUIÇÃO:		
PAÍS:	CIDADE:	UF:
PÓS-GRADUAÇÃO		
NOME DO CURSO:		ANO DE CONCLUSÃO:
INSTITUIÇÃO:		
PAÍS:	CIDADE:	UF:
NOME DO CURSO:		ANO DE CONCLUSÃO:
INSTITUIÇÃO:		
PAÍS:	CIDADE:	UF:

CONHECIMENTO DE IDIOMAS				P - Pouco	R - razoável	B - Bem	
IDIOMA	Fala	Lê	Escreve	IDIOMA	Fala	Lê	Escreve
INGLÊS				ALEMÃO			
FRANCÊS				ITALIANO			
ESPAÑHOL							

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	

BOLSA DE ESTUDO		
Possui bolsa de estudo?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Pretende solicitar bolsa de estudo ao Curso?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

MANTÉM VÍNCULO DE EMPREGO?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
----------------------------	------------------------------	------------------------------

ATENDIMENTO DE NECESSIDADES ESPECIAIS
Especificar atendimento (solicitação será apreciada pelo Colegiado): _____

<p align="center"><u>DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO</u></p> <p align="center">VER EDITAL PARA EXAME DE SELEÇÃO (www.ufpel.edu.br/prppg)</p>
