

colar
foto



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM EDUCAÇÃO - PPGE

Faculdade
de Educação



INSC. Nº _____

FICHA DE INSCRIÇÃO MESTRADO EM EDUCAÇÃO – MINTER IFMT/UFMG

Linha de Pesquisa: (Assinale apenas uma!)

- Cultura e Processos Educacionais
 Educação e Movimentos Sociais
 Formação, Profissional. Docente, Práticas Educativas
 Estado, Políticas e História da Educação
 Fundamentos e Crítica dos Processos Educativos

Opção de Língua Estrangeira. Apenas uma!

- Inglês Francês Espanhol Italiano
 Aproveitamento – Língua aproveitada: _____

1. DADOS PESSOAIS

NOME:

SEXO: Masculino Feminino

ESTADO CIVIL: Solteiro Casado Viúvo Divorciado Outros

DATA NASC: / /

Cidade:

UF:

FILIAÇÃO

Pai:

Mãe:

ENDEREÇO

Logradouro:

Complemento:

Apto:

Bairro/Setor:

Cidade:

UF:

CEP:

País:

Fone: ()

Celular:

Fax: ()

E-mail:

NACIONALIDADE

Brasileira Naturalizado Estrangeira

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO	RG:	Órgão Exp.	Data Exp:
	CPF:		
	Título Eleitor:	Zona:	Seção:
	Doc. Militar nº	Categoria:	Região:
	Passaporte nº:	Validade do Visto:	
	RNE nº:	Validade:	
	PIS/PASEP:		
Inscrição no INSS:			
RAÇA/COR	Como você se considera? <input type="checkbox"/> Amarelo (asiático) <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Não declarada		
NECESSIDADES ESPECIAIS	É portador de necessidades especiais? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
	Qual? <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Motora <input type="checkbox"/> Reabilitada		
	Necessita de atendimento especial no processo seletivo? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Descrever: _____		
2. ESCOLARIDADE			
<i>GRADUAÇÃO</i>			
Curso:		Instituição:	
Cidade:		UF:	
Ano de início:		Ano conclusão:	
<i>PÓS-GRADUAÇÃO</i>			
ESPECIALIZAÇÃO	Curso 1:		Instituição:
	Cidade:		UF:
	Ano de início:		Ano conclusão:
	Curso 2:		Instituição:
	Cidade:		UF:
	Ano de início:		Ano conclusão:
3. DADOS PROFISSIONAIS			
Trabalha atualmente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Cargo/Função:		Tempo de trabalho:	
Empresa/Instituição:			
Endereço:			
Cidade:	UF:	CEP:	Fone: ()
Natureza da Empresa/Instituição: <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal			
Remuneração atual: R\$		CH trabalho:	
Atividade de ensino? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, em			
<input type="checkbox"/> Ensino Superior <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Educação Infantil			

--

OUTRO TRABALHO ATUAL

Cargo/Função:	Tempo de trabalho:		
Empresa/Instituição:			
Endereço:			
Cidade:	UF:	CEP:	Fone: ()
Natureza da Empresa/Instituição: () Privada () Federal () Estadual () Municipal			
Remuneração atual: R\$	CH trabalho:		
Atividade de ensino? () Não () Sim, em			
() Ensino Superior () Ensino Médio () Ensino Fundamental () Educação Infantil			

4. DOCUMENTOS APRESENTADOS: (Reservado para uso da Secretaria)

() 2 Fotos 3X4
() RG (cópia) ou RNE (aluno estrangeiro)
() CPF (cópia)
() Título de eleitor, com comprovante de votação na última eleição (cópia)
() Diploma de graduação (cópia)
() Histórico do curso de Graduação(cópia)
() Currículo cadastrado na Plataforma Lattes
() Cópias dos certificados e/ou decl. do currículo
() Certificação do exame de suficiência em língua estrangeira
() Pré-Projeto de Pesquisa (3 vias)
() Declaração de ciência de disponibilidade de 20 h semanais para realização do curso.
() Declaração da Administração Superior do IFMT

5. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ASSINATURA

Declaro estar ciente e de acordo com o Edital de Seleção, divulgado pelo Programa de Pós-Graduação em Educação da Faculdade de Educação da Universidade Federal de Goiás – UFG. Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pela documentação por mim entregue no IFMT.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) Candidato(a)