ANEXO III - FICHA DE INSCRIÇÃO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - PÓS-GRADUAÇÃO

Requer sua INSCRIÇÃO para participar do processo seletivos para o Curso de Pós-Graduação em Perspectivas Contemporâneas em Ensino (PPPCE) do Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca, conforme dos dados abaixo:

1. DADOS PESSOAIS

Nome Social: _____.

Nome Completo: _____.

Data de Nascimento: _____/_____/_____.

Local de nascimento (Indicar Cidade, Estado e País): _____.

Nome da mãe/pai: _____.

Nome do pai/mãe: _____.

Sexo/Identidade de gênero: _____.

Cor/Raça: ◯ Preto/a ◯ Pardo/a ◯ Amarelo/a ◯ Indígena ◯ Branco/a

Identidade: _____. Órgão expedidor: _____. Data de expedição: _____.

CPF: _____.

Estado civil: _____.

Endereço: _____. Número: _____. Complemento: _____.

Bairro: _____. Cidade: _____. Estado: _____. CEP: _____.

Telefone Fixo: ( ) _____. Celular: ( ) _____.

E-mail: _____.

2. INFORMAÇÕES GERAIS

Nome do/a orientador/a (1ª opção): _____.

Nome do/a orientador/a (2ª opção): _____.

Linha de Pesquisa de Interesse:

◯ Ensino de Linguagens em contextos de educação formal e não formal

◯ Cultura, política e ensino: memória, saberes e processos formativos em ciências humanas

◯ Ensino de Ciências em espaços formais e não formais

◯ Ensino e aprendizagem em meio ambiente, alimentação e saúde

Possui alguma deficiência? ◯ Sim ◯ Não

Requer algum recurso de acessibilidade? ◯ Sim ◯ Não

Candidato/a concorrente ao sistema de cotas étnico-raciais: ◯ Sim ◯ Não

Candidato/a concorrente ao sistema de cotas para pessoas com deficiência: ◯ Sim ◯ Não

3. FORMAÇÃO SUPERIOR:

Instituição de Origem: _____.

Curso: _____.

Ano de conclusão: _____.

Título obtido: _____.

4. FORMAÇÃO COMPLEMENTAR (CURSOS *LATO SENSU* OU OUTROS CURSOS *STRICTO SENSU*)

Instituição de Origem: _____.

Curso: _____.

Ano de conclusão: _____.

Título obtido: _____.

4. VÍNCULO PROFISSIONAL:

Empresa/ Escola/ Instituição: ◯ Municipal ◯ Estadual ◯ Federal ◯ Privada

Tipo de atividade profissional que desempenha (se for o caso): _____.

Carga horária de trabalho semanal (se for o caso): _____.

Local e data: _____.

Assinatura do/a candidato/a: _____.