**ANEXO II**

Foto 3 x4

ou imagem

**Formulário de Inscrição**

**NÍVEL: MESTRADO**   **DOUTORADO**

**AÇÕES AFIRMATIVAS:  SIM...  NÃO**

**INDÍGENA  NEGRO  PARDO**

**CONDIÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD):  SIM...  NÃO**

**TIPO DE DEFICIÊNCIA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REQUER CONDIÇÃO ESPECIAL PARA A REALIZAÇÃO DA ETAPA 2:  SIM...  NÃO**

**CONDIÇÃO ESPECIAL PARA ETAPA 2**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do preenchimento completo e correto dependerá a adequada tramitação de sua solicitação.

|  |
| --- |
| **1 - DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO** |

CPF Nome completo, sem abreviações

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Data de nascimento Sexo Nacionalidade E-mail

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| / / | m f |  |  |

Endereço residencial

|  |
| --- |
|  |

CEP Cidade UF DDD Fone Fax

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2 - LOCAL DE TRABALHO DO CANDIDATO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição (universidade, centro, empresa etc.) | Sigla |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Órgão (instituto, faculdade etc.) Unidade (deptº, laboratório etc.)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Cargo/função Vínculo empregatício Situação Regime de trabalho

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Sim  Não | Ativa  Aposentado | Tempo Parcial - TP Tempo Integral - TI  Dedicação Exclusiva - DE |

Endereço institucional Cidade UF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

CEP DDD Telefone Ramal Fax

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Endereço para correspondência: indique se  Residencial ou  Institucional |

|  |
| --- |
| **3 – DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS DE INSCRIÇÃO (PREENCHIMENTO PELA COORDENAÇÃO DO PPG)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Requerimento de inscrição |  | |  |
| Projeto de Dissertação ou Tese | **Parecer da Comissão** | Manaus, / / |  |
| Comprovante de Pagamento da Inscrição em GRU   * R$ 100,00 – Mestrado * R$ 200,00 - Doutorado | Inscrição deferida  Inscrição indeferida |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4 – LINHAS DE PESQUISA** | | | |
|  |  |  |  |
| Mestrado:Linha 1 - Educação, Estado e Sociedade na Amazônia;Linha 2 - Educação, Interculturalidade e Desenvolvimento Humano;Linha 3 - Educação Inclusiva, Educação Especial e Direitos Humanos; **Doutorado:** Linha 1 - Educação, Estado e Sociedade na Amazônia;Linha 2 - Educação, Interculturalidade e Desenvolvimento Humano;Linha 3 - Educação Inclusiva, Educação Especial e Direitos Humanos; | | | |

|  |
| --- |
| **5- TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Declaro, para fins de direito, conhecer as normas gerais relativas ao Exame de Seleção e Ingresso, fixadas pelo Regimento Geral de Pós-Graduação da Universidade Federal do Amazonas e pelo Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Educação – Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação da Universidade Federal do Amazonas. |   . |

Local Data Assinatura

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  | / |  |  |