FICHA DE INSCRIÇÃO – SELEÇÃO PPgMS

|  |  |
| --- | --- |
| Nível de Inscrição |  ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Nome |  |
| Nacionalidade |  | Data de Nascimento |  |
| Naturalidade |  | Estado |  | Estado Civil |  |
| Graduação |  | Ano |  | Semestre |  |
| Instituição |  |
| Carteira de Identidade nº. |  | Órgão Emissor |  |
| UF |  | Data de Emissão |  |
| Título de Eleitor nº. |  | Zona |  | Seção |  |
| CPF |  | Carteira de Reservista nº. |  |
| Nome da Mãe |  |
| Nome do Pai |  |
| Endereço residencial completo |  |
|  | Bairro |  |
| CEP |  | Cidade |  | Estado |  |
| Tel. Residencial |  | Tel. Celular |  |
| Fax |  | E-mail **LEGÍVEL** |  |
| Empresa onde trabalha |  |
| Endereço comercial |  |
| Bairro |  | CEP |  |
| Cidade |  | Estado |  |
| Telefone Comercial |  | Fax |  |
| Cargo/função |  | Em exercício (Sim ou Não) |  |
| Docente | **SIM** | **NÃO** | **INSTITUIÇÃO:** |
|  **Professor-orientador credenciado pelo PPgMS:** |
|  **Linha Pesquisa Professor-Orientador:** |
| **AUTODECLARAÇÃO E OPÇÃO POR RESERVA DE VAGA (Resolução CAE 01/2017)** |
| **AUTODECLARAÇÃO: (É possível assinalar mais de uma opção)** | ( ) Amarelo (segundo o IBGE) ( ) Branco (segundo o IBGE)( ) Indígena (segundo o IBGE) ( ) Pardo (segundo o IBGE)( ) Preto (segundo o IBGE) ( ) Quilombola( ) Pessoa com Deficiência ( ) Pessoa Trans (Transexual, Travesti ou ransgênero) ( ) Imigrantes ou refugiados ( ) Servidores técnico administrativos em educação da UFBA |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSCRIÇÃO** | ( ) Concorrerei à política de reserva de vagas( ) Não concorrerei à política de reserva de vagas |
| **Ao optar por concorrer à política de reserva de vagas, concorrerei à modalidade ao lado, declarando-me: (Assinale apenas uma opção)** | ( ) Negro (Preto ou Pardo) ( ) Indígena( ) Pessoa com Deficiência ( ) Quilombola( ) Pessoa Trans (Transexual, Travesti ou Transgênero)( ) Imigrantes ou refugiados ( ) Servidores técnico administrativos em educação da UFBA |
| **Ex-aluno do Mestrado do PPgMS** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Prestou processo seletivo em 2023 e 2024** | ( ) Sim ( ) Não |

Declaro que as informações contidas neste formulário são completas e verdadeiras

 Local/Data Assinatura do Aluno ou Procurador