 **Ficha de Inscrição par Processo Seletivo de Mestrado e Doutorado**

**Programa de Pós-graduação em Educação Física (PPGEF)**

|  |
| --- |
| **Dados do Curso**  |
| Nível (marcar com X) | Mestrado | Doutorado |
| Linha de Pesquisa pretendida:  |
| Projeto de Pesquisa pretendido: |
| Orientador pretendido: |
| **Dados pessoais** |
| Nome: |
| Nome da mãe:  |
| Nome do pai: |
| Identidade número: | Órgão emissor: |
| Estado de emissão:  | Data de emissão: |
| Título de Eleitor número: |
| Zona: | Seção: | Estado: | Data de emissão: |
| CPF: | Tipo sanguíneo A, B, AB, O (RH + ou -): |
| Telefone: | E-mail: |
| Sexo: | Estado Civil: |
| Cor/Etnia (marque X)  | Amarelo | Branco | Indígena  | Pardo | Preto |
| Nacionalidade: | Data de nascimento: |
| **Naturalidade** | Estado: | Município: |
| **Endereço**Logradouro: Bairro: Município:Estado:CEP:Pais: |
| **Certificado Militar** |
| **Situação (marque X):** | Dispensado | Em serviço | Reserva/Reformado |
| Número: | Categoria: |
| Órgão expedidor: |
| **Se estrangeiro preencher:**  | Número do passaporte: |
| Data de expedição: | Data de validade: |
| **Formação acadêmica e outras informações** |
| Nome do curso de Graduação:  |
| Instituição: | Início:  | Fim: |
| Nome do curso de Mestrado: |
| Instituição: | Início: | Fim: |
| Tem atividade remunerada? | Sim | Não | Quer concorrer a bolsa? | Sim  | Não |
| Se você tem alguma necessidade específica para a realização de prova escrita, faça uma breve descrição dela e do problema |

Rio de janeiro, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato