 **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