**ANEXO I**

**Ficha de Inscrição para Doutorado e Mestrado**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSO: ( ) DOUTORADO ( ) MESTRADO** | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | |
| Nome Social (\*): | | | | | | | | | |
| Raça: | | | | Cor: | | | | | |
| Candidato/a portador/a de deficiência: SIM ( ) NÃO ( ) Se sim, especificar: | | | | | | | | | |
| Possui inscrição no Cadastro Único do Governo: ( ) NÃO ( ) SIM – Número: | | | | | | | | | |
| Endereço residencial: | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | Cidade: | | Estado: | | | | |
| CEP: | | | Tel. Fixo: | | Tel. Celular: | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: | | Estado Civil: | | | | Gênero: | | | |
| CPF: | | RG: | | | | UF: DATAEXP: | | | |
| Naturalidade: | | | | Estado: | | | | | |
| Endereço comercial: | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | Cidade: | | Estado: | | | | |
| CEP: | | | Tel. Fixo: | | Fax: | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | |
| Graduação: Mestrado: | | | | | | | | | |
| **CAMPO TEMÁTICO/LINHA DE PESQUISA PRETENDIDOS (OBRIGATÓRIO)** | | | | | | | | | |
| Linha Gestão Organizacional | | | | | | | | | |
| ( ) **EOS** - Estratégia, Operações e Sustentabilidade | | ( ) **F** - Finanças | | ( ) **MCC** - Marketing e Comportamento do Consumidor | | | | ( ) **TI** - Tecnologia da Informação | |
| Linha Organização e Sociedade | | | | | | | | | |
| ( ) **CEI** - Criatividade, Empreendedorismo e Inovação | | ( ) **EUCP** - Estudos Urbanos e Cultura Pop | | ( ) **PHCO** - Processos Humanos Complexos nas Organizações | | | | ( ) **RSCPT** - Redes Sociotécnicas, Competências Profissionais e Trabalho | |
| **VÍNCULO QUE MANTERÁ COM A ORGANIZACAO ONDE TRABALHA ATUALMENTE** | | | | | | | | | |
| ( ) Não trabalha | ( ) Nenhum | | ( ) Licença sem remuneração | ( ) Licença com remuneração parcial | | | ( ) Licença com remuneração total | | ( ) Sem licença |
| **FINANCIAMENTO DURANTE O CURSO** | | | | | | | | | |
| ( ) Salário | ( ) Recursos próprios | | ( ) Solicitação de bolsa | ( ) Outro(s). Especifique: | | | | | |

(\*) Conforme Portaria Normativa No. 02 da UFPE, de 01/02/2016.

Declaro estar ciente do conteúdo do presente edital para o Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em Administração do PROPAD e que as informações fornecidas na documentação anexada são verdadeiras.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Obs.: Preencher a ficha e entregar com a documentação exigida nas normas de seleção no prazo de inscrição.**