**FORMULÁRIO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO MESTRADO – PPGA/UFPE**

**NOME COMPLETO:**

**Nome social(opcional):**

**E-mail:**

**RG: (número, órgão de expedição e data de emissão)**

**Passaporte: (se for o caso)**

**CPF:**

**Data de Nascimento:**

**A GRU foi gerada e paga ou foi requerida dispensa da taxa de inscrição?**

**Nome da Mãe:**

**Nome do Pai:**

**Gênero: (masculino, feminino ou esclarecer outro)**

**Você se considera: (negro/pardo/ branco/ caucasiano/ indígena/asiático/ outro/ prefere não declarar)**

**Candidato/a autodeclarado/a negro/a (preto/a e pardo/a), quilombola, cigano, trans (transexual, transgênero, travesti) ou indígena?**

**Sim ( ) Sou\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Não ( )**

**Candidato deficiente: (sim/não)**

**Identifique sua deficiência e se necessita de atendimento especial: (se for o caso)**

**Naturalidade: (Município)**

**Naturalidade: (estado)**

**Nacionalidade:**

**Estado civil:**

**Tipo de escola no ensino médio:(pública ou privada)**

**Título de eleitor: (número, zona e seção)**

**Durante a prova, você estará (ou é esperado que esteja) em algumas das condições abaixo?**

**Gestante ( )**

**Lactante ( )**

**Fim da gestação para início de lactação( )**

**Nenhuma das opções ( )**

**Qual a sua maior titulação? (graduação não concluída/ graduação concluída/ especialização/mestrado não concluído/ mestrado/ doutorado/ pós-doutorado)**

**Modalidade de curso de graduação: (Bacharelado/ Licenciatura/ tecnológico/ outro)**

**Qual o curso de graduação?**

**Instituição do curso de graduação:**

**Ano de conclusão do curso de graduação:**

**Se tem maior nível, especificar todos eles (ex: mestrado, especialização, doutorado...) com qual o nome do curso, instituição do curso e ano de conclusão:**

**Escolha a linha de pesquisa em que concorrerá por uma vaga:**

**Imagens, patrimônio, Museus e Contemporaneidade ( )**

**Etnologia, Etnicidade e Processos Identitários ( )**

**Família, Gênero e Saúde ( )**

**Religião, Sociedade e Cultura ( )**

**Poder, Desigualdade e Educação ( )**

**Endereço atual: (Rua/avenida...)**

**Número do endereço:**

**Complemento do endereço:**

**Bairro:**

**Cidade/UF:**

**CEP:**

**País:**

**Telefone celular: (código de área e número)**

**Outro telefone: (se tiver)**

**O telefone tem whatsapp ativo? (sim/não)**

**Confirme o e-mail:**

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_