

APÊNDICE I

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Inscrição para:**

**( ) MESTRADO**

**( ) DOUTORADO**

**1 DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | |
| Nome Social: |  | |
| Raça/Cor:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ( ) Branca | ( ) Preta | ( ) Parda | | ( ) Amarela | ( ) Indígena | ( ) Não declarado | | | |
| Filiação   |  |  | | --- | --- | | Nome da mãe: |  | | Nome do pai: |  | | | |
| Data de Nascimento:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Local de Nascimento:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Estado Civil:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ( ) Solteiro | ( ) Casado | ( ) Divorciado | | ( ) Viúvo | ( ) Relacionamento estável | | | | |
| **Para candidatos brasileiros**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | RG:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Órgão Emissor:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Data Expedição:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | CPF:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Reservista:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Título de Eleitor:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Seção:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Zona:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Para candidatos estrangeiros**  Número passaporte: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

**2 ENDEREÇO RESIDENCIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rua:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Complemento:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Bairro:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | CEP:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Cidade:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | UF:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Número de telefone:  (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | WhatsApp:  (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| E-mail:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**3 FORMAÇÃO ACADÊMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ensino Médio: público ou privado  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ano de conclusão:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Instituição na qual cursou o Ensino Médio: | |
| Graduação em:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ano de conclusão:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Instituição na qual cursou a Graduação: | |
| Mestrado em:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ano de conclusão:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Instituição na qual cursou o Mestrado:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**4 ATUAÇÃO PROFISSIONAL**

|  |
| --- |
| Possui vínculo empregatício:  ( ) Sim  ( ) Não |
| Nome da empresa/organização onde trabalha:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data que ingressou na empresa/organização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cargo que ocupa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data em que assumiu o cargo que ocupa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefone do local de trabalho: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**5 PROJETO DE PESQUISA**

|  |
| --- |
| Título do Projeto de Pesquisa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Linha de Pesquisa do projeto  ( ) Linha 1 - Memória da Informação Científica e Tecnológica  ( ) Linha 2 - Comunicação e Visualização da Memória |
| Nome do Projeto de Pesquisa do PPGCI no qual seu projeto é vinculado:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**6 OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |
| --- |
| **Solicitante de isenção da taxa de inscrição?**  ( ) Sim  ( ) Não |
| **Pretende solicitar Bolsa ao Programa?**  ( ) Sim  ( ) Não |
| **Optante pelas vagas:**  ( ) Ação afirmativas  ( ) Ampla concorrência |
| **Portador de Necessidade Especial?**  ( ) Sim  ( ) Não  **Caso sim, qual?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Declaro estar ciente do conteúdo do presente Edital de Seleção 2022 do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Informação da UFPE, que as informações fornecidas são verdadeiras e de que estou inteirado de que não há garantia de oferta de bolsa de estudo pelo PPPGCI/UFPE.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_