ANEXO I

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO  [ ] MESTRADO [ ] DOUTORADO**  cabecalho | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS GERAIS DO/A CANDIDATO/A** | | | | | | | | | | | | **Foto 3X4**  **(colar aqui)** |
| Nome de registro civil: | | | | | | | | | | | |
| Nome social (\*): | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil: | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | | | Local: | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | | | | |
| Raça/cor: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Não declarado | | | | | | | | | | | |
| RG: | | Órgão emissor: | | | | | | | Data/emissão: \_\_\_\_/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | | | |
| Título Eleitor: | | | | Zona: | | | | | | Seção: | | |
| Passaporte (se estrangeiro): | | | | | | | País: | | | | | |
| Endereço: | | | | | Bairro: | | | | | | | UF: |
| CEP: | | | | | Cidade: | | | | | | | |
| Celular: ( ) | | | | | Telefone: ( ) | | | | | | | |
| E-mail 1: | | | | | E-mail 2: | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA E ATUAÇÃO PROFISSIONAL** | | | | | | | | | | | | |
| **Para candidatos/as ao mestrado e doutorado:**  Curso de graduação (especificar): | | | | | | **Para os/as candidatos/as ao doutorado:**  Curso de mestrado (especificar): | | | | | | |
| Instituição: | Ano de conclusão: | | | | | Instituição: | | | | | Ano de conclusão: | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Pós-Graduação** (inclusive especialização) | | | | | | **Pós-Graduação** (inclusive especialização) | | | | | | |
| Curso 1: | | | | | | Curso 2: | | | | | | |
| Instituição: | Ano de conclusão: | | | | | Instituição: | | | | | Ano de conclusão: | |
| Possui vínculo empregatício atualmente? ( ) Sim ( ) Não | Instituição: | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **LINHA DE PESQUISA NA QUAL DESEJA SE INSERIR:** | (Marcar um X) | | Cultura Política, Identidades Coletivas e Representações Sociais |  | | Educação, Trabalho, Ciência e Tecnologia |  | | Família e Gênero |  | | Organizações, Espacialidade e Sociabilidade |  | | Processos Sociais Rurais e Novas Tendências na Agricultura |  | | Teoria e Pensamento Social |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CANDIDATO/A COM DEFICIÊNCIA:** ( ) SIM ( ) NÃO  TIPO DE ATENDIMENTO NECESSÁRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Possui inscrição no Cadastro Único do Governo: ( ) SIM ( ) NÃO  (opcional para informar) | | | | |
| **É optante a concorrer às vagas reservadas às políticas de ação afirmativa?** ( ) SIM ( ) NÃO  Caso seja optante, autodeclara-se: ( ) Preto ( ) Pardo ( ) Indígena | | | | | | | | | | | | |
| O Programa não garante bolsa para todos/as os/as selecionados/as. Caso seja aprovado/a, você deseja candidatar-se a uma bolsa de Mestrado/Doutorado? ( ) Sim ( ) Não ( ) Só terei condições de fazer o curso com bolsa | | | | | | | | | | | | |

Declaro ter conhecimento das normas estabelecidas para a seleção de candidatos ao Curso de Pós-Graduação em Sociologia  
da UFPE e aceito submeter-me a elas.

Recife, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019. Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) A Portaria Normativa Nº 02, de 03/02/2016, da UFPE determina a inclusão do nome social das pessoas que se autodenominam travestis, transexuais, transgêneros e intersexuais nos registros acadêmicos da graduação, pós-graduação e extensão na UFPE, entendendo por nome social aquele pelo qual as pessoas travestis, transexuais, transgêneros e intersexual se autodenominam e escolhem ser reconhecidas, identificadas e denominadas no seu meio social.