**ANEXO I**

Ficha de Inscrição

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Área de Concentração: Sociologia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linhas de Pesquisa | | | | | | | **( ) 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente supervisor  (conforme anexo II) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modalidade de inscrição (item 2.5 deste Edital) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil | | | | |  | | | | | | | | | | | Sexo | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Filiação: | | | | | Pai: | | | | | | | | | | | | | | Mãe: | | | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento | | | | | / / | | | | Naturalidade | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade | | | | |  | | | | | | | Profissão | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identidade | | | | |  | Órgão/UF | | | | | |  | | | | Data de Expedição | | | | | | | | | | | | | / / | | |
| Título de Eleitor | | | | |  | | | | | | Seção | |  | | | | | Zona | | | | | |  | | | | | Estado | |  |
| CPF |  | | | | | | | | | | Nº Passaporte (Estrangeiro) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Graduação | | |  | | | | | | | | Ano de conclusão | | |  | | | | | | | Instituição | | | | |  | | | | | |
| Endereço | | |  | | | | | | | | | | | | | | Nº/Apto | | | |  | | | | | | Bairro | | |  | |
| Cidade | | |  | | | | | UF | | |  | | CEP | | | |  | | | | | | | | Tel | | | | ( ) | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local de Trabalho | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço Profissional | | |  | | | | | | | | | | | | | | Nº | | |  | | | | | | | Bairro | | |  | |
| Cidade | | |  | | | | | UF | | |  | | CEP | | | |  | | | | | | | | Tel | | | | ( ) | | |
| Mestrado | | | |  | | | | | | Início | | | | |  | | | | | | | | Instituição | | | | |  | | | |
| Conclusão | | | | |  | | | | | | | |
| Doutorado | | | |  | | | | | | Início | | | | |  | | | | | | | | Instituição | | | | |  | | | |
| Conclusão | | | | |  | | | | | | | |

Declaro que as informações constantes da presente ficha de inscrição são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.   
 Assinatura do/a candidato/a