**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | |
| NOME (Completo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | DATA DA EXPEDIÇÃO:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | PASSAPORTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Endereço eletrônico (legível) - E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fone: ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  WhatsApp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Estado civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino | | | Tipo sanguíneo: \_\_\_\_\_\_\_\_ Fator RH: + ( ) - ( ) | | | | | | | |
| ( ) Candidato não cotista | | | ( ) Pessoa com Deficiência  ( ) Preto/Pardo  ( ) Indígena povo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Mãe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Endereço residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| CEP:\_\_\_\_ | Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | UF:\_\_\_ | | Fone Resid.:\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Há outro endereço para correspondência?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **2 - LOCAL DE TRABALHO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | |
| Empregado? ( ) Sim; ( ) Não; Aposentado ( ) | | | | Regime de trabalho: ( ) Parcial; ( ) Integral ou  ( ) Dedicação Exclusiva - DE | | | | | | |
| Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | Sigla:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Unidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | |  |
| **CEP: ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **3 – DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA A INSCRIÇÃO (PDF)** | | | | | | | | | | |
| ( ) Formulário de inscrição- Anexo I  ( ) Carteira de Identidade - RG  ( ) Declaração de Étnico-racial-PAAf  ( ) Laudo Médico- PCD | | | ( ) Diploma de Mestrado ou Declaração de Conclusão  ( ) Histórico do Mestrado  ( ) Cópia dos títulos – comprovação do currículo  ( ) Ensaio Teórico  ( ) Ficha de Pontuação do Currículo – Anexo III | | | | | | | |
| 4 – **LINGUA ESTRANGEIRA DE PROFICIÊNCIA PARA O DOUTORADO:**  ( ) Francês ( ) Inglês ( ) Espanhol  5 - **LÍNGUA DE PROFICIÊNCIA COM CERTIFICAÇÃO DO MESTRADO:**  ( ) Francês ( ) Inglês ( ) Espanhol  **6 – OPÇÃO DE ORIENTADOR: PROF. (A) DR(A)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **7 – LINHAS DE PESQUISA:** | | | | | | | | | | |
| **Linha de pesquisa 1**  ( ) espaço, Território e Cultura na Amazônia | | | | | **Linha de pesquisa 2**  ( ) Domínios da Natureza na Amazônia | | | | | |

**Obs: Preencher essa ficha de inscrição com letra de forma e/ou digitalizada**

**Data, local**

**Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**