# Programa de Pós-Graduação em História da Universidade Federal de Ouro Preto

Seleção 2023

**Formulário de Inscrição (DOUTORADO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(Favor não preencher)** | **Número da Inscrição**  (Favor não preencher) |  |
| **Título provisório do projeto** | **(Preenchimento obrigatório)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Declaro minha intenção de participar da seleção na condição de cotista na categoria: |  | Negro ou pardo |
|  | Indígena |
|  | Portador de Deficiência |
|  | Servidor (a) técnico-administrativo da UFOP |
|  | Vulnerabilidade Socioeconômica |

**OBS: Este campo se destina apenas às (aos) candidatas(os) que pretendem concorrer enquanto possíveis cotistas em uma ou mais categorias. Marque ao lado das que forem ajustadas à sua condição.**

|  |  |
| --- | --- |
| Autodeclaração de gênero |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Necessidade de atendimento especial específico para a realização das provas | **Sim** | **Não** | **Especificações** |
|  |  |  |

**OBS: Junto ao formulário de inscrição, deve ser anexado o laudo emitido pelo especialista nos últimos 12 meses ou certidão de nascimento da criança menor de seis meses.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Exame de Língua Estrangeira (conforme item 7 do edital)** | ( ) Inglês ( ) Francês ( ) Italiano ( ) Alemão ( ) Espanhol  (para quem for fazer a prova) |
| **Dispensa dos exames de Proficiência**  **(conforme item 7 do edital)** | ( ) Inglês ( ) Francês ( ) Italiano ( ) Alemão ( ) Espanhol  (para quem for pedir dispensa) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Linhas de Pesquisa |  | **Linha 1 - Poder, Espaço e Sociedade** |
|  | **Linha 2 - Ideias, Linguagens e Historiografia** |
|  | **Linha 3 - Poder, Linguagens e Instituições** |
| Orientador (Obrigatório) |  | 1ª opção: |
|  | 2ª opção: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados Pessoais** | |
| Nome completo |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Filiação |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data de nascimento |  | Cidade / Estado |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| País | Brasil | Naturalizado |  | Não |  |  | Sim |
| **Endereço** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Bairro |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cidade / Estado |  | CEP |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefone fixo |  |  | Telefone móvel |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail | |  | | | | |
| **Documentos** | | | | | | |
| C. Identidade |  | | Emissor |  | Data |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título de Eleitor |  | Zona |  | Seção |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF | | | | |  | | | D. Militar |  |
| **Vínculo Empregatício** | | | | | | | | | |
|  | Não |  |  | Sim | | Especificar |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formação Acadêmica** | |
|  | **GRADUAÇÃO** |
| Curso |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ano de Conclusão |  |  | Licenciatura |  | Bacharelado |  | Licenciatura / Bacharelado |

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cidade / Estado |  | País |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Iniciação Científica |  | Não |  |  | Sim | Fomento / Programa |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Outra Graduação |  | Não |  |  | Sim |
| Curso / Instituição |  | | | | |
|  | | | | |
| Período |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MESTRADO** |
| Curso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cidade / Estado |  | | | | | | País | |  |
| Data da defesa |  | | | | | |  | | |
| Bolsa |  | | Não |  |  | Sim | | Agência de Fomento |  |
| Período | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Outra Pós- Graduação |  | Não |  |  | Sim |
| Curso / Instituição |  | | | | |
|  | | | | |
| Período |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do Candidato / Data** |  |