|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | |
| Inscrição Nº (Preenchido pela Secretaria) | Data da Inscrição |
|  | **/ /** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | |
| Nome Completo | | |
|  | | |
| Nome Social | | Sexo |
|  | |  |
| Processo Seletivo | | |
| ( ) Edital Regular  ( ) Vagas de ampla concorrência  ( ) Vagas reservadas para autodeclarados negros | ( ) Edital Suplementar  ( ) Vagas reservadas para autodeclarados indígenas  ( ) Vagas reservadas para pessoas com deficiência | |
| Linha de Pesquisa | | |
| ( ) Ocupação, Cuidado e Funcionalidade    ( ) Ocupação, Políticas Públicas e Inclusão Social | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** | | | | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO** | | | | | | | | | | |
| Graduado em: | | | | | | Local | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| Trabalha atualmente | | Cargo | | | | | Local | | | |
| ( ) SIM  ( ) NÃO | |  | | | | |  | | | |
| **NASCIMENTO** | | | | | | | | | | |
| Data | Cidade | | | Estado | | | | | | País |
|  |  | | |  | | | | | |  |
| **FILIAÇÃO** | | | | | | | | | | |
| Pai | | | | Mãe | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| **CONTATOS E ENDEREÇO** | | | | | | | | | | |
| Email | | | | | | | | Telefone | | |
|  | | | | | | | | Celular:  Residencial: | | |
| Rua | | | | | | | | | Número/complemento | |
|  | | | | | | | | |  | |
| Bairro | | | Cidade | | | | | | Estado /Pais | |
|  | | |  | | | | | |  | |
| **DOCUMENTAÇÃO** | | | | | | | | | | |
| RG | Data Expedição | | | | Orgão expedidor | | | | CPF | |
|  |  | | | |  | | | |  | |
| Titulo Eleitoral | Zona | | | | Seção | | | | Município/Estado | |
|  |  | | | |  | | | |  | |
| Documento Militar | Número | | | | Série | | | | Passaporte | |
|  |  | | | |  | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO ANEXADA (Conforme edital – Comum a todas modalidades)** | |
|  | 01 Foto 3x4 (recente) |
|  | Comprovante original de pagamento da taxa de inscrição ou da sua isenção pela FUMP |
|  | 02 Cópias - Diploma de Graduação ou documento equivalente |
|  | 01 Cópia - Histórico Escolar de Graduação |
|  | 02 Cópias - Carteira de identidade |
|  | 02 Cópias - CPF |
|  | 02 Cópias - Certidão de Nascimento ou Casamento |
|  | 02 Cópias - Passaporte (candidato estrangeiro – página de identificação e do visto de entrada) |
|  | 02 Cópias - Comprovante de residência (recente) |
|  | 02 Cópias - Certificado de quitação eleitoral |
|  | 02 Cópias - Certificado de reservista |
|  | 01 Cópia- Curriculo estruturado, conforme formato divulgado na página do curso, documentado com cópia dos respectivos comprovantes. |
|  | 03 Cópias – Pré-Projeto de Pesquisa |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR (Conforme edital)** | |
| CANDIDATO AUTODECLARADO NEGRO | |
|  | Formulário de autodeclaração étnico-racial |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO SUPLEMENTAR (Conforme edital)** | | | |
| CANDIDATO INDÍGENA | | CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA | |
|  | Autorreconhecimento indígena |  | Autodeclaração de pessoa com deficiência |
|  | Declaração assinada por pelo menos três lideranças indígenas |  | Relatório médico assistente |
|  | Declaração da Fundação Nacional do Índio (FUNAI), atestando que o candidato reside em comunidade indígena |  | Formulário de solicitação de condições especiais para realizar a prova |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO** |
| Venho requerer minha inscrição no processo seletivo do Curso de Mestrado em Estudos da Ocupação. Declaro que as informações contidas na Ficha de Inscrição para ingresso no referido curso, preenchida por mim, expressam a verdade. Declaro ainda ter lido o Edital e estar ciente das normas estabelecidas para realização do Exame de Seleção, bem como suas datas e procedimentos.  Belo Horizonte, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso de Pós-Graduação em Estudos da Ocupação**  COMPROVANTE DO CANDIDATO – PROCESSO SELETIVO STRICTO SENSU | | **Nº Inscrição** |
| Nome do Candidato: | | |
| Data: | Assinatura e carimbo do responsável pela inscrição: | |