**Escola de Educação Física, Fisioterapia e Terapia Ocupacional**

**Programa de Pós-Graduação Interdisciplinar em Estudos do Lazer**

Telefone: (31) 3409-2335

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – DOUTORADO EM ESTUDOS DO LAZER

|  |
| --- |
| Candidato(a): |
| **Linha de Pesquisa (marque a linha escolhida e até dois possíveis orientadores, indicando a primeira e a segunda opção (atenção: a definição dos orientadores é uma prerrogativa da comissão de seleção). Coloque 01 para primeira opção e 02 para segunda opção.**  ( ) **Identidade, sociabilidades e práticas de lazer**  ( ) Profa. Dra. Ana Cláudia Porfírio Couto  ( ) Prof. Dr. Cleber Augusto Gonçalves Dias  ( ) Profa. Dra. Elisangela Chaves  ( ) Prof. Dr. José Alfredo Oliveira Debortoli  ( ) Prof. Dr. Silvio Ricardo da Silva  ( ) **Memória e História do Lazer**  ( ) Prof. Dr. Cleber Augusto Gonçalves Dias  ( ) Profa. Dra. Maria Cristina Rosa  ( ) **Formação, atuação e políticas de lazer**  ( ) Profa. Dra. Ana Cláudia Porfírio Couto  ( ) Prof. Dr. Helder Ferreira Isayama  ( ) Profa. Dra. Luciana Assis Costa  ( ) Prof. Dr. Luciano Pereira da Silva  ( ) Prof. Dr. Silvio Ricardo da Silva |
| Autodeclaração Étnico/Racial: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Prefiro não declarar |
| Belo Horizonte, de de 2023.  Assinatura do (a) candidato (a): |

**Número de Inscrição (não preencher):**