**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):**