



**Seleção 2017 - MESTRADO EM ESTUDOS DO LAZER
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Candidato(a): _____

Área de Graduação: _____

Endereço:
(Av/Rua) _____

No. _____ Apto.: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP.: _____

Fones p/ contato: () _____ celular: () _____

E-mail: _____

Instituição de trabalho: _____

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):

() **Lazer e Sociedade**

- () Profa. Dra. Ana Cláudia Porfírio Couto
- () Profa. Dra. Cristiane Miryam Drumond de Brito
- () Profa. Dra. Christianne Luce Gomes
- () Profa. Dra. Elisângela Chaves
- () Prof. Dr. José Alfredo de Oliveira Debortoli
- () Profa. Dra. Luciana Karine de Souza
- () Profa. Dra. Maria Cristina Rosa
- () Prof. Dr. Rafael Fortes Soares
- () Prof. Dr. Silvio Ricardo da Silva
- () Profa. Dra. Simone Aparecida Rechia Ferreira

() **Lazer, História e Memória**

- () Prof. Dr. Cleber Augusto Gonçalves Dias
- () Profa. Dra. Elisângela Chaves
- () Prof. Dr. Luciano Pereira da Silva
- () Profa. Dra. Maria Cristina Rosa
- () Prof. Dr. Rafael Fortes Soares

() **Formação, atuação e políticas de lazer**

- () Profa. Dra. Ana Cláudia Porfírio Couto
- () Profa. Dra. Christianne Luce Gomes
- () Prof. Dr. Luciana Assis Costa
- () Prof. Dr. Luciano Pereira da Silva
- () Prof. Dr. Hélder Ferreira Isayama
- () Prof. Dr. Silvio Ricardo da Silva

Título do Projeto: _____

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do (a) candidato (a): _____



Escola de Educação Física, Fisioterapia e Terapia Ocupacional
Programa de Pós-Graduação Interdisciplinar em Estudos do Lazer
Email: mlazer@eeffto.ufmg.br Telefone: (31) 3409-2335



Número de Inscrição (não preencher): _____