



FACULDADE DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS
NÚCLEO DE ESTUDOS INTERDISCIPLINARES SOBRE A MULHER
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS INTERDISCIPLINARES SOBRE MULHERES, GÊNERO E FEMINISMO.
Estrada de São Lázaro, 197. Federação. Salvador/Bahia. CEP: 40210-730. Tel./Fax: (071) 3283-6447
Email: ppgneim@ufba.br

Foto (3X4)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Número da Inscrição: 2017 _____

Observação: Imprimir o formulário e preencher com letra de forma.

NÍVEL

<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado
-----------------------------------	------------------------------------

OPÇÃO DE INGRESSO

<input type="checkbox"/> Universal	Ações afirmativas: <input type="checkbox"/> Negra(o)	<input type="checkbox"/> Quilombola	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Trans
------------------------------------	--	-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

IDENTIFICAÇÃO

Nome Civil Completo					
Nome Social (se necessário)					
Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nacionalidade <input type="checkbox"/> Brasileiro <input type="checkbox"/> Estrangeiro	Identidade (RG)		Órgão Emissor	Cor Auto-referida
CPF	Estado Civil		Data de Nascimento	Passaporte (estrangeiro)	
Mãe			Pai		
Título eleitoral	Zona	Seção	Data de emissão	Documento Militar*	Série*
Endereço:					
Bairro		Cidade		UF	CEP
Email		Telefones: (Res.) (Cel.) (Cel2.)			

*Preenchimento obrigatório para candidatos do sexo masculino.

FORMAÇÃO

Curso	Instituição	UF	País	Ano Conclusão
Graduação				
Especialização				
Mestrado				

PROPOSTA DE ESTUDOS

Tema:
Título do Projeto:
Indicação de três possíveis orientadores/as de acordo com sua Linha de Pesquisa e adequação do seu projeto às temáticas trabalhadas pelos/as orientadores/as. (Ver as Linhas de Pesquisa: www.ppgneim.ufba.br)
1.
2.
3.

Linha de Pesquisa:

Gênero, Alteridade(s) e Desigualdades

Gênero, Arte e Cultura

Gênero, Ciência e Educação

Gênero, Poder e Políticas Públicas

SITUAÇÃO ATUAL

Recursos com que conta para sua manutenção durante a realização do Curso:

Recursos próprios

Financiamento a cargo de seu atual empregador

Recursos familiares

Outros:

Pretende pedir bolsa?

Não Sim

A concessão de bolsa de estudos é condição indispensável para frequentar o curso?

Não Sim

Possui ou possuiu bolsa?

Não Sim Quais?

Início da bolsa: / Término da bolsa: /

Possui vínculo empregatício?

Não

Sim

Empresa/Instituição:

Função exercida:

Endereço completo da empresa:

Tel:

Ramal:

Carga horária semanal disponível para realização do curso:

Já se submeteu a alguma seleção para Mestrado/Doutorado: Não Sim Quais?

Em caso positivo, obteve aprovação: Não Sim

Já fez Prova de proficiência em língua estrangeira: Não Sim Qual? Onde? Quando?

Opção de Segunda Língua Estrangeira para Doutorado:

Candidata(o) com necessidade de atendimento especial?

Não Sim Qual?

LOCAL, DATA

ASSINATURA