



ANEXO III – Formulário de Inscrição – Seleção 2017

I. DADOS PESSOAIS

Nome: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ Data da emissão: ___/___/___

CPF.: _____ Data de nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Identidade de gênero:

Homem Cis Mulher Cis Mulher Trans Homem Trans

Travesti Inter sexo Outros _____

End. Residencial: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Fone Res: _____ Cel: _____

E-mail: _____

Endereço profissional: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Fone: _____ E-mail: _____

II. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Curso de Graduação: _____

Instituição: _____

Estado: _____ Cidade: _____

Ano da Graduação: _____ Especialização: _____

III. ATIVIDADES PROFISSIONAIS

Docente: () Cargo: _____

Disciplinas Ministradas: _____

Instituição: _____

Cidade: _____ Data de Ingresso: ___/___/___

Não Docente: () Cargo e/ou Função: _____

Instituição: _____

Cidade: _____ Carga Horária Semanal: _____

No caso de vínculo empregatício terá liberação para dedicar-se ao Curso? () SIM () NÃO

1) Disponibilidade de tempo para as atividades acadêmicas:

Por dia _____ Horas por semana _____

IV. EXAME DE PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

Indique qual a sua opção para a prova de língua nesta seleção:

1) Prova de Língua Inglesa () 3) Prova de Língua Espanhola ()

V. LINHA DE PESQUISA

() Estado, Questão Social e Serviço Social () Serviço Social, Trabalho e Políticas Sociais

VI. INDIQUE POR ORDEM DECRESCENTE DE INTERESSE TRÊS POSSÍVEIS ORIENTADORES (Ver Anexo I contendo a lista dos Docentes/Orientadores).

1. _____

2. _____

3. _____

VII. REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DAS ETAPAS DESTA SELEÇÃO

() Sim Não () Indica a condição especial: _____

Indicar demandas para a realização das provas:

Obs: Anexar documentação médica comprovatória atualizada (dos últimos doze meses antes da data de seu pedido de inscrição), indicando sua deficiência (visual, auditiva ou de mobilidade reduzida), conforme o item 8.5 do Edital.

VIII. REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DA SELEÇÃO NA CONDIÇÃO DE COTISTA

Indica condição condição étnico-racial / pertencimento à comunidades e povos tradicionais :

Obs: Anexar TERMO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL e/ou documentação comprovatória de pertença à comunidade tradicional/povo tradicional.

FORTALEZA, ____ de _____ de 2017

Assinatura do Candidato