Universidade Estadual do Ceará – **UECE**
Centro de Educação – **CED**
Programa de Pós-Graduação em Educação – **PPGE**

FICHA DE INSCRIÇÃO – CURSO DE DOUTORADO

PROCESSO SELETIVO – Turma 2015

Linha de Pesquisa:

☐ A – Formação, Didática e Trabalho Docente

Núcleos Temáticos:

☐ 1 – Didática, Saberes Docentes e Práticas Pedagógicas

☐ 2 – Ensino e suas Tecnologias

☐ 3 – Marxismo e Formação do Educador

Linha de Pesquisa:

☐ B – Formação e Desenvolvimento Profissional em Educação

Núcleos Temáticos:

☐ 1 – Desenvolvimento Docente, Currículo e Inovação

☐ 2 – Formação, Profissão e Práticas Educativas em Saúde

Linha de Pesquisa:

☐ C – Formação e Políticas Educacionais

Núcleos Temáticos:

☐ 2 – Tecnologias Digitais em Educação

☐ 3 – História e Avaliação Educacional

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Data de nascimento:_____/_____/_____ Estado civil: _____ Sexo: ☐ M ☐ F

CPF:_____ _____ RG: _____ Org. Exp: _____

Naturalidade:_____ Nacionalidade: _____

End. Res: _____

No:____ Complemento:_____ Bairro: _____ Cidade:_____ CEP:_____ U.F:____

Fone:_____ /_____ Celular: _____ E-Mail: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Área de atuação hoje: ( ) Educ. Básica ( ) Educ. Superior ( ) Saúde Coletiva ( ) Outro: _____

Instituição onde trabalha: _____

Endereço: _____

No:_____ Complemento:_____ Bairro: _____ Cidade:_____ CEP:_____

Cargo/Função: _____

Vínculo Funcional: ( ) Efetivo ( ) Temporário ( ) Carteira Assinada ( ) Prestação de Serviço

Possuindo vínculo funcional como temporário, tem disponibilidade para abdicar desse vínculo para ser bolsista? ( ) SIM ( ) NÃO

No caso de ser professor, carga horária de trabalho: ( ) 100h ( ) 150h ( ) 200h ( ) DE ( ) Horista

Tempo de serviço: _____ Fone p/ contato: _____ FAX: _____

FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA

Graduação: _____ Ano conclusão: _____/_____/_____ Instituição: _____

Pós Graduação: _____ Ano conclusão: _____/_____/_____ Instituição: _____

EXPERIÊNCIA DOCENTE

DISCIPLINAS	NÍVEL/MODALIDADE

LÍNGUA ESTRANGEIRA ESCOLHIDA PARA COMPROVAR A PROFICIÊNCIA LEITORA

☐ Inglês ☐ Espanhol ☐ Francês

Fortaleza, _____ de _____ de 2014.

_____
Assinatura do candidato

_____
Responsável pela inscrição