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 2016

Linha de Pesquisa:

☐ A – Formação, Didática e Trabalho Docente

Núcleos Temáticos:

☐ 1 – Didática, Saberes Docentes e Práticas Pedagógicas
☐ 2 – Ensino e suas Tecnologias
☐ 3 – Arte, Memória e Formação
☐ 4 – Marxismo e Formação do Educador

Linha de Pesquisa:

☐ B – Formação e Desenvolvimento Profissional em Educação

Núcleos Temáticos:

☐ 2 – Formação, Profissão e Práticas Educativas em Saúde

Linha de Pesquisa:

☐ C – Formação e Políticas Educacionais

Núcleos Temáticos:

☐ 1 – Política e Gestão Educacional
☐ 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 até 02/2016: ( ) 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 para contato: _____

FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA

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

EXPERIÊNCIA DOCENTE

DISCIPLINAS	NÍVEL/MODALIDADE

LÍNGUA ESTRANGEIRA ESCOLHIDA PARA COMPROVAR A PROFICIÊNCIA LEITORA

☐ Inglês ☐ Espanhol ☐ Francês

Fortaleza, _____ de _____ de 2015.

_____
Assinatura do candidato

_____
Responsável pela inscrição