



**FICHA DE INSCRIÇÃO – CURSO DE MESTRADO**  
**PROCESSO SELETIVO – Turma 2017**

<p><b>Linha de Pesquisa:</b></p> <input type="checkbox"/> A – Formação, Didática e Trabalho Docente	<p><b>Linha de Pesquisa:</b></p> <input type="checkbox"/> B – Formação e Desenvolvimento Profissional em Educação
<p><b>Núcleos Temáticos:</b></p> <input type="checkbox"/> 1 – Didática, Saberes Docentes e Práticas Pedagógicas <input type="checkbox"/> 2 – Ensino e suas Tecnologias <input type="checkbox"/> 3 – Arte, Memória e Formação	<p><b>Núcleos Temáticos:</b></p> <input type="checkbox"/> 1 – Desenvolvimento Docente, Currículo e Inovação <input type="checkbox"/> 2 – Formação, Profissão e Práticas Educativas em Saúde <input type="checkbox"/> 3 – Aprendizagem e Subjetividade na Formação e Prática Docente
<p><b>Linha de Pesquisa:</b></p> <input type="checkbox"/> C – Formação e Políticas Educacionais	<p><b>Linha de Pesquisa:</b></p> <input type="checkbox"/> D – Marxismo e Formação do Educador
<p><b>Núcleos Temáticos:</b></p> <input type="checkbox"/> 1 – Política e Gestão Educacional <input type="checkbox"/> 2 – Tecnologias Digitais em Educação <input type="checkbox"/> 3 – História e Avaliação Educacional	<p><b>Núcleos Temáticos:</b></p> <input type="checkbox"/> 1 – Marxismo como Ontologia do Ser Social <input type="checkbox"/> 2 – Formação Docente no Contexto do Capitalismo Contemporâneo

**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 02/2017: ( ) 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: \_\_\_\_\_

Especialização: \_\_\_\_\_ Ano conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

**EXPERIÊNCIA DOCENTE**

DISCIPLINAS	NÍVEL/MODALIDADE

O candidato se responsabiliza pela veracidade de todas as informações prestadas.

**LÍNGUA ESTRANGEIRA ESCOLHIDA PARA COMPROVAR A PROFICIÊNCIA LEITORA**

Inglês  Espanhol  Francês Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2016.

Assinatura do candidato \_\_\_\_\_ Responsável pela inscrição \_\_\_\_\_