|  |
| --- |
| **F5 – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO INDÍGENA****(para inscrições por e-mail)** |
| **DADOS ACADÊMICOS** |
| **PROCESSO SELETIVO:** | ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **E-MAIL:** |  |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **NOME SOCIAL:** (SE HOUVER) |  |
| **SEXO:** | ( ) FEMININO( ) MASCULINO( ) OUTROS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **DATA DE NASCIMENTO:** |  |
| **ENDEREÇO ATUAL** |
| **CÓDIGO POSTAL (CEP):** |  |
| **LOGRADOURO:** |  |
| **NÚMERO:** |  | **COMPLEMENTO:**(apartamento, fundos, casa...) |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **CONTATO** |
| **DDI:**(SE ESTRAGEIRO) |  | **DDD:** |  | **CELULAR:** |  |
| **DDI:**(SE ESTRAGEIRO) |  | **DDD:** |  | **RESIDENCIAL:** |  |
| **OUTROS DADOS** |
| **COR OU RAÇA:** | ( ) AMARELA ( ) BRANCO ( ) INDÍGENA ( ) PARDO ( ) PRETO ( ) NÃO QUERO DECLARAR |
| **ORIGENS** |
| **NACIONALIDADE:** | ( ) BRASILEIRO NATO ( ) BRASILEIRO NATURALIZADO ( ) EQUIPARADO ( ) ESTRANGEIRO |
| **PAÍS DE ORIGEM:** |  | **ANO DE CHEGADA:** |  |
| **CIDADE ONDE NASCEU:** |  | **ESTADO ONDE NASCEU:** |  |
| **DOCUMENTOS** |
| **CPF:** |  |
| **RG:** |  | **DATA DE EMISSÃO:** |  |
| **ÓRGÃO EMISSOR:** |  | **ESTADO ONDE FOI EMITIDO:** |  |
| **PASSAPORTE:**(SE ESTRANGEIRO) |  |
| **RNE:**(SE ESTRANGEIRO) |  |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| **GRADUAÇÃO EM:**(NOME DO CURSO) |  |
| **INSTITUIÇÃO:** |  |
| **ESTADO:** |  | **ANO DE CONCLUSÃO:** |  |
| **MESTRADO EM:**(NOME DO CURSO) |  |
| **INSTITUIÇÃO:** |  |
| **ESTADO:** |  | **ANO DE CONCLUSÃO:** |  |
| **FILIAÇÃO** |
| **NOME DA MÃE:** |  |
| **NOME DO PAI:** |  |
| **ESTADO CIVIL:** | ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) SEPARADO JUDICIALMENTE ( ) DIVORCIADO ( ) VIÚVO ( ) UNIÃO ESTÁVEL ( ) NÃO QUERO DECLARAR |
| **AÇÃO AFIRMATIVA** |
| **DECLARO-ME:** | ( ) OPTANTE INDÍGENA |
| **NECESSIDADES ESPECIAIS:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM EDITAL** |
| Declaro que li o edital referente ao processo seletivo de 2020 do Programa de Pós-Graduação em Antropologia Social e que estou de acordo com as regras e normas ali definidas. Declaro também estar ciente e concordar com as normas estabelecidas com relação a critérios de distribuição de bolsas. |
| **ASSINATURA:** |  |
| **DATA:** |  |