**ANEXO II**

**MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE**

**CENTRO DE HUMANIDADES**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO**

**(Mestrado em Acadêmico)**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – PROCESSO SELETIVO (ANO 2021)**

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **LINHA DE PESQUISA DE INTERESSE** |
|  **Justificativa:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II** | **IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO** |
| **Nome:**  |
| **Declaração Étnico-Racial: Preto ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) Quilombola ( )****Pessoa com Deficiência: ( ) Não ( ) Sim - Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Data de Nascimento:** | **Nacionalidade:** | **Naturalidade:** |
| **CPF:** | **RG:** | **SIAPE (se servidor):** | **Documento Militar:** | **Passaporte:** |
| **Título de leitor:****Nº:** |   |
| **Zona:** | **Seção:** | **Emissão:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **III** | **ENDEREÇO COMPLETO** |
| **Rua/Av.:**  | **Nº:**  | **Bairro:**  |
| **Cidade:**  | **CEP:**  | **Complemento:**  |
| **Telefone fixo:**  | **Celular:**  | **E-mail:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV** | **FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA** |
| ***NOME DA INSTITUIÇÃO*** | ***CURSO*** | ***INÍCIO/TÉRMINO*** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | **ATUAÇÃO PROFISSIONAL** |
| ***EMPRESA OU INSTITUIÇÃO*** | ***CARGO*** | ***INÍCIO/TÉRMINO*** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**VI VÍNCULO EMPREGATÍCIO E BOLSA DE ESTUDOS**

Vínculo Empregatício: (   ) Sim          (   ) Não

Regime de Dedicação ao Programa (caso aprovado):

(   ) Tempo Integral (  ) Tempo Parcial

Quanto a bolsa de estudos, marque uma das seguintes opções:

(  ) sem bolsa       (   ) preferencialmente com bolsa        (   ) exclusivamente com bolsa.

|  |
| --- |
| **ANEXAR***(cópias com autenticação)* |
|   | CPF, RG ou CNH |   | *Curriculum Vitae* (*Lattes* com comprovantes) |
|   | Diploma ou certificado de conclusão de curso |   | Histórico escolar da graduação |
|   | Plano de Trabalho (assinado pelo candidato e orientador) |   | Comprovação de obrigações eleitorais e militares |
|   | Comprovante de aptidão para concorrência restrita[[1]](https://sei.ufcg.edu.br/sei/publicacoes/controlador_publicacoes.php?acao=publicacao_visualizar&id_documento=1000048&id_orgao_publicacao=0" \l "_ftn1" \o "" \t "_blank) |   |   |
| ***OBS:****A comprovação de autenticidade dos documentos será feita no ato da matrícula.* |
| **Assinatura:** |    | **Visto:** |    |   |

[[1]](https://sei.ufcg.edu.br/sei/publicacoes/controlador_publicacoes.php?acao=publicacao_visualizar&id_documento=1000048&id_orgao_publicacao=0" \l "_ftnref1" \o "" \t "_blank) Autodeclaração para negros e indígenas, certificado tal para quilombola ou laudo médico-pericial para pessoa com deficiência.