ANEXO I DO EDITAL nº 214/2024

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – DOUTORADO EM EDUCAÇÃO**

1. **DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME CIVIL COMPLETO: | | | Foto 3x4 |
| NOME SOCIAL COMPLETO (caso se aplique): | | |
| FILIAÇÃO: PAI:  MÃE: | | |
| LOCAL DE NASCIMENTO: | | DATA DE NASCIMENTO: | |
| NACIONALIDADE: | ESTADO CIVIL: | SEXO: ( )M ( )F | |
| IDENTIDADE (RG): | ÓRGÃO EMISSOR: | DATA DE EMISSÃO: | |
| CPF: | *E-MAIL*: | | |
| VISTO PERMANENTE (SE ESTRANGEIRO): ( )SIM ( )NÃO | | | |

1. **ENDEREÇO RESIDENCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| BAIRRO: | CASA: |
| RUA: | TELEFONE: |
| CEP: | CIDADE: UF: |

1. **VÍNCULO EMPREGATÍCIO (CASO SE APLIQUE)**

|  |  |
| --- | --- |
| EMPRESA: | |
| LOGRADOURO: | |
| CARGO/FUNÇÃO: | REGIME DE TRABALHO: |
| DATA DE ADMISSÃO: | TELEFONE: |
| PRETENDE MANTER O VÍNCULO DURANTE O CURSO? ( ) SIM ( )NÃO | |

1. **FORMAÇÃO ACADÊMICA - GRADUAÇÃO**

|  |
| --- |
| CURSO: |
| INSTITUIÇÃO: |
| PERÍODO: |

|  |
| --- |
| CURSO (SE TIVER CURSADO UMA SEGUNDA GRADUAÇÃO): |
| INSTITUIÇÃO: |
| PERÍODO: |

1. **FORMAÇÃO ACADÊMICA - MESTRADO**

|  |
| --- |
| CURSO: |
| INSTITUIÇÃO: |
| PERÍODO: |

|  |
| --- |
| CURSO (SE TIVER CURSADO UM SEGUNDO CURSO DE MESTRADO): |
| INSTITUIÇÃO: |
| PERÍODO: |

1. **LINHA DE PESQUISA INDICADA**

|  |  |
| --- | --- |
| Linha 1: **Política Pública Educacional** | **( )** |
| Linha 2: **Currículo, Práticas Educativas e Diferença** | **( )** |
| Linha 3: **Formação, Linguagem, Memória e Processos de Subjetivação** | **( )** |
| Linha 4: **Conhecimento e Práticas Escolares** | **( )** |

1. **TITULO DO PROJETO DE PESQUISA APRESENTADO NO PROCESSO SELETIVO PARA O DOUTORADO EM EDUCAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **DECLARAÇÃO**

|  |
| --- |
| DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas de pós- graduação nesta Universidade, me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos e os do curso no qual solicito minha admissão.  LOCAL: .DATA: / / ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A): . |
| **Endereço para envio das inscrições:**  Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia  Secretaria do PPGED, Módulo de Pós-Graduação *Strico Sensu*, 1º Andar, situada no endereço: Estrada do Bem Querer, KM 04, Vitória da Conquista, Bahia, CEP: 45031-900.  Fone: (77) 34248749 – Email: [ppged@uesb.edu.br](mailto:ppged@uesb.edu.br) – Página : www2.uesb.br/ppged |

PARA PREENCHIMENTO DA SECRETARIA DO PPGEd:

Homologado: SIM ( )

NÃO ( )