



Reitoria



Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual
Nº 16.825, de 04.07.2016

ANEXO I DO EDITAL Nº 235/2025

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:	
DEFICIÊNCIA E DEMANDA DE RECURSO ESPECIAL*		
() NÃO		
() SIM		
Se sim, informar qual tipo de deficiência:		
* Em caso afirmativo, é obrigatório enviar o Laudo Médico conforme o disposto no item III.8 deste Edital.		
VISTO PERMANENTE (SE ESTRANGEIRO): ()SIM ()NÃO		

2. ENDEREÇO RESIDENCIAL

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

3. 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	

4. FORMAÇÃO ACADÊMICA - GRADUAÇÃO

CURSO:
INSTITUIÇÃO:
PERÍODO:

Campus de Vitória da Conquista

Campus de Itapetinga
Praça da Primavera, 40
Bairro Primavera
CEP 45.700-000
PABX.: (77) 3261 - 8600

Campus de Jequié
Rua Jose Moreira Sobrinho, s/n
Bairro Jequeizinho
CEP 45.200 - 000
PABX.: (73) 3528 - 9600

Campus de Vitória da Conquista
Estrada do Bem Querer, km 4
Bairro Universitário
CEP: 45031 - 300
PABX.: (77) 3424 - 8600



Reitoria



Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual
Nº 16.825, de 04.07.2016

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

5. FORMAÇÃO ACADÊMICA - MESTRADO

CURSO:
INSTITUIÇÃO:
PERÍODO:

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

6. 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	()
Linha 5: Processos Educacionais, Formação de Professores e Inclusão	()

7. TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA APRESENTADO NO PROCESSO SELETIVO PARA O DOUTORADO EM EDUCAÇÃO

8. 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): _____ .

<p style="text-align: center;">Programa de Pós-Graduação em Educação/PPGED</p> <p>Módulo de Pós-Graduação <i>Stricto Sensu</i>, 1º Andar, situado no endereço: Estrada do Bem Querer, KM 04, Vitória da Conquista, Bahia, CEP: 45031-900.</p> <p>Fone: (77) 3424-8749 – Email: ppged@uesb.edu.br – Página : www2.uesb.br/ppged</p>
--

PARA PREENCHIMENTO DA SECRETARIA DO PPGED:

Homologado: SIM ()
NÃO () _____

Campus de Vitória da Conquista

Campus de Itapetinga
Praça da Primavera, 40
Bairro Primavera
CEP 45.700-000
PABX.: (77) 3261 - 8600

Campus de Jequié
Rua Jose Moreira Sobrinho, s/n
Bairro Jequeizinho
CEP 45.200 - 000
PABX.: (73) 3528 - 9600

Campus de Vitória da Conquista
Estrada do Bem Querer, km 4
Bairro Universitário
CEP.: 45031 - 300
PABX.: (77) 3424 - 8600