**ANEXO II DO EDITAL Nº 298/2024**

**Programa de Pós-Graduação Educação Física– PPGEF**

Formulário de inscrição para o processo seletivo de candidatos para o Curso de Mestrado do Programa de Pós-graduação em Educação Física - PPGEF UESB /UESC com área de concentração em Movimento Humano e Saúde – Edital nº.**298/2024**

| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS PESSOAIS** | | | | | |
| **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **Filiação:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Data de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **Estado civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Sexo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **Nacionalidade:**   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **( ) Ampla concorrência**  **( ) Pessoas negras (pretas ou pardas)**  **( ) Indígena ou Quilombola**  **( ) Outras ações afirmativas (pessoas trans, pessoas com deficiência e refugiados)**  *\*preencher o documento de autodeclaração.* | | | | | |
| **Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **Órgão emissor:\_\_\_\_\_\_** | **Data Expedição: / /** | |
| **CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **Passaporte** *(quando estrangeiro)***:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Endereço eletrônico (e-mail):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **2. ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | | |
| **Logradouro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Celular: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Telefone Residencial: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **UF:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **3. FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | |
| **Curso de graduação:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ano de conclusão:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Instituição:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Cidade:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | **UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **4. INDICAÇÃO DE INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO E ORIENTADOR\*:**  **Instituição: ( ) UESB ( )UESC**  **Orientador - opção 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Orientador - opção 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \*indicar opções de orientador da mesma instituição de vínculo. | | | | | |
| **5. DECLARAÇÃO** | | | | | |
| **DECLARO** que esta ficha contém informações completas e verdadeiras e que aceito o sistema e os critérios adotados pela instituição para avaliá-lo, bem como assumo o compromisso em cumprir fielmente os regulamentos do Programa de Pós-graduação em Educação Física - PPGEF UESB/UESC, em caso de aprovação.  **Local/ Data:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do candidato** | | | | | |