**EDITAL Nº 010/2022- PPGEFB**

**ANEXO III**

***FICHA DE INFORMAÇÕES***

**(Envio obrigatório na inscrição)**

Título do Projeto de Pesquisa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do candidato (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Residencial Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone para contato no momento da entrevista se necessário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obs: Ter o1 aplicativo WhatsApp, caso seja necessário entrar em contato no momento da entrevista.

Linha de Pesquisa:

**( ) Linha 01:** **Cultura, Processos Educativos e Formação de Professores**

**( ) Linha 02: Sociedade, Conhecimento e Educação**

Indicação de **Possíveis** Orientadores

1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBS:** Os possíveis orientadores devem pertencer a mesma linha de pesquisa.

- Documentos pessoais

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE NASC.:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Vínculo empregatício e formação:

( ) desempregado ( ) estudante ( ) docente de escola pública

( ) docente de escola privada

( ) outro – Qual/Onde?:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Carga horária semanal: \_\_\_\_\_\_\_\_ Horário de trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Graduação/Instituição/Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialização: Curso/Ano/Instituição:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Disponibilidade/flexibilidade de carga horária semanal, para cumprir com as obrigações do Mestrado?

Cursar as disciplinas? ( ) sim ( )não

Quantas horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elaborar Dissertação? ( ) sim ( )não

Quantas horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outras atividades (seminário, cursos, palestras, outros?)

( )sim ( )não

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tem interesse em concorrer à Bolsa? (Fundação Araucária; CAPES ou outros órgãos de fomento):

( ) sim ( ) não

Justifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conhece o Regulamento do Programa e os prazos para conclusão do Mestrado?

( ) Sim ( ) Não

Sendo aprovado no Processo de Seleção e efetivada a matrícula, compromete-se a cumprir os requisitos e os prazos estabelecidos pelo Regulamento do Programa? ( ) sim ( ) não

**Documentos enviados (preenchimento do candidato):**

**( ) Projeto de Pesquisa (ANEXO II);**

**( ) Currículo Lattes documentado (Item 5.6);**

**( ) Foto 3 x 4 digitalizada recente;**

**( ) Cópia dos documentos: RG, CPF, certidão de nascimento ou casamento, título de eleitor e certificado de reservista, se for o caso;**

**( ) Cópia digitalizada do Diploma ou Certificado de Conclusão do Curso de Graduação ou Declaração/Atestado cursar o último período/série do Curso de Graduação obtido em curso reconhecido pelo MEC/CNE, informando a data prevista para colação;**

**( ) Cópia digitalizada do histórico escolar do curso de graduação.**

**Obs.** Os documentos acima relacionados devem ser enviados para o **e-mail ppgefbselecao@gmail.com**, pelos candidatos, no ato da inscrição, **digitalizados no formato PDF, conforme orientações no Anexo VIII.**

 -------------------------------------------------------------------

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estar ciente, de que a falta de qualquer documento exigido, implicará na não homologação da documentação e me desabilitará para a realização da entrevista.

Cidade e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

--------------------------------------------------------------------

O espaço abaixo é reservado a comissão de seleção do PPGEFB

( ) Homologado ( ) Não homologado Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador do PPGEFB