**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

Foto 3 x 4

**INSTITUTO DE GEOCIÊNCIAS**

**DEPARTAMENTO DE GEOGRAFIA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA**

#  Formulário de Inscrição

**Processo Seletivo para Mestrado em Geografia - Turma 2023**

|  |
| --- |
| **1 - DADOS PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A)** |

CPF R.G. / Órgão emissor / UF Nome completo, sem abreviações.

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

Data de nascimento Sexo Cor/ Etnia Nacionalidade Endereço eletrônico (e-mail)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  / /  | ( ) masc. ( ) fem. |  |  |  |

Filiação

|  |  |
| --- | --- |
| Mãe | Pai |

Se autodeclara optante do programa de ação afirmativa (Negros, Pardos, Indígenas, Transexual, Travesti, Pessoa com Deficiência)

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim ( )Não | Especifique: |

Endereço residencial Bairro

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

CEP Cidade UF DDD Fone Celular

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Endereço para correspondência: indique se ( ) Residencial ou ( ) Institucional |  |  |

|  |
| --- |
| Idioma da prova: ( ) Inglês ( ) Francês ( ) Espanhol ( ) Português (apenas para candidatos estrangeiros)  |

|  |
| --- |
| **2 - DADOS ACADÊMICOS DO CANDIDATO** (Curso de maior titulação do candidato - Mestrado ou Graduação) |

**Titulação Área / Subárea**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) MESTRADO ( ) GRADUAÇÃO |  |

**Instituição (universidade, fundação etc.) Órgão (faculdade, escola, instituto etc.)**

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

Nome do Curso Cidade UF País

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

Fase do Curso Ano de Ingresso Ano de Conclusão Disponibilidade de Tempo para o Curso

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Concluído ( ) Cursando |  |  | ( ) Tempo Parcial - TP( ) Tempo Integral - TI |

|  |
| --- |
| **3 - LOCAL DE TRABALHO DO CANDIDATO** |

Instituição (universidade, centro, empresa etc.) Sigla

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

Órgão (faculdade, escola, instituto etc.) Unidade (departamento, laboratório etc.)

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

Cargo/função Vínculo empregatício Situação Regime de trabalho

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Ativa ( ) Aposentado | ( ) Tempo Parcial - TP ( ) Tempo Integral - TI ( ) Dedicação Exclusiva - DE |

Endereço institucional Cidade UF

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

CEP DDD Telefone Ramal Endereço eletrônico (e-mail)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
| **4 - SOLICITAÇÃO DE BOLSA** |

Irá necessitar de Bolsa de Estudos? É bolsista de alguma instituição? Vigência

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Sim ( ) Não | Qual ? | De / / a / / |
| **5 - TÍTULO DO PROJETO OU ANTEPROJETO DE PESQUISA** |

Título:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **6 - INDICAÇÃO DA LINHA DE PESQUISA E PREFERÊNCIAS PARA ORIENTAÇÃO** |
| LINHA DE PESQUISA:  |
| Preferências para orientadores, em ordem decrescente de interesse (ou seja, o 1º sendo o de maior interesse e assim por diante). ATENÇÃO: A indicação de preferência NÃO garante a orientação escolhida. | 1º -  |
| 2º -  |
| 3º -  |
| 4º -  |
| 5º -  |

|  |
| --- |
| **7 - TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE** |

|  |
| --- |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as normas gerais relativas à Seleção e Ingresso, fixadas pelo Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Geografia do Departamento de Geografia da Universidade Federal Fluminense, que estou ciente do edital e que estou de acordo com seu conteúdo |

Local Data Assinatura

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  / /  |  |
| **8 - CARTA DE EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS DO CANDIDATO** |

Exponha de maneira sucinta: a) a relação entre a Pós-Graduação em Geografia e seus interesses profissionais; b) as razões da escolha pelo Programa de Pós-Graduação em Geografia / UFF; c) os compromissos profissionais que serão mantidos durante o curso, indicando sua natureza e horário de trabalho; d) a disponibilidade real de tempo que dedicará às atividades da pós-graduação; e) caso não solicite bolsa de estudo, se pretende contar com algum outro tipo de auxílio; e suas perspectivas profissionais.

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

|  |
| --- |
| **9 - ACEITAÇÃO DA INSCRIÇÃO PELA BANCA** (a ser preenchido pela Comissão de Seleção) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  formulário de inscrição | [ ]  cópia do histórico escolar da graduação | [ ]  *curriculum vitae* |
| [ ]  fotos 3x4 | [ ]  cópia do diploma de graduação | [ ]  Projeto de pesquisa |
| [ ]  comprovante de pagamento | [ ]  declaração da coord. de ensino de graduação |  |
| [ ]  cópia da carteira de identidade | [ ]  cópia do histórico escolar do Mestrado | [ ]  comprovações *curriculum vitae* |
| [ ]  cópia do CPF | [ ]  cópia do diploma de Mestrado | [ ]  Outros - explicite |
| [ ]  cópia do passaporte | [ ]  declaração da coord. do Mestrado |  |

|  |
| --- |
| **1O - AVALIAÇÃO DO CANDIDATO** (a ser preenchido pela Comissão de Seleção) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nota Final :** |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **11 - PARECER DA COMISSÃO DE SELEÇÃO** (a ser preenchido pela Comissão de Seleção) |

Parecer Classificação Data Rubricas dos Membros da Banca de Seleção e Carimbo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Aprovado ( ) Reprovado |  |  / / |  |