**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO AO PROCESSO SELETIVO PARA O DOUTORADO EM DESENVOLVIMENTO E MEIO AMBIENTE, ASSOCIAÇÃO PLENA EM REDE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de20\_\_\_\_

[Cidade/Dia/Mês/Ano]

Senhor(a) Coordenador(a):

Pelo presente, solicito a inscrição como candidato(a) ao **Curso de Doutorado em Desenvolvimento e Meio Ambiente**, **Associação Plena em Rede**, nível DOUTORADO, oferecido pela Universidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ao mesmo tempo em que expresso, antecipadamente, minha concordância com as normas da seleção a que me submeto, descritas no edital. Para tal fim, transmito as seguintes informações que atesto serem verdadeiras:

**DADOS DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **LINHA DE PESQUISA:**  ( ) Relações sociedade-natureza e sustentabilidade  ( ) Planejamento, gestão e políticas socioambientais  ( ) Tecnologias para o desenvolvimento sustentável  **SUB-LINHA DE PESQUISA:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Foto 3x4 recente do(a) candidato(a) |

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME SOCIAL** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FILIAÇÃO** | | Pai | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mãe | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NASCIMENTO** | | | | Data |  | | Cidade | | | |  | | | | | | | Estado |  |
| País |  | | | | | | | Nacionalidade | | |  | | | | |
| Raça: | | | | | | | | | | Cor: | | | | | | | | | |
| **ESTADOCIVIL** Solteiro(a)( ) Casado (a)( ) Viúvo(a)( ) Outros( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTOS** | | | | CPF | | | | Nº. do RG / Órgão Expedidor / Data de Expedição | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | (Avenida/Rua) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | | | | Complemento | | | | | | | | | | Bairro: | | | | | |
| Cidade |  | | | | | | | | Estado | | | |  | | | CEP: | | | |
| **TEL. RESIDENCIAL** | | | | | | **TEL. COMERCIAL** | | | | **TEL. CELULAR** | | | | | | | **FAX** | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |
| **E-MAIL**  (Principal): | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POSSUI DEFICIÊNCIA** SIM( ) NÃO( )QUAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POSSUI CADASTROÚNICO\*** SIM( ) NÃO( ) QUAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\*Cadastro único para os programas sociais do governo federal e integrantes de família de baixa renda, nos termos do Decreto no. 6135/2007

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **GRADUAÇÃO** (principal)**:** | |
| **CURSO:** | |
| **INSTITUIÇÃO:** | |
| **CIDADE/ESTADO:** | **ANO DE CONCLUSÃO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OUTRA GRADUÇÃO: ( ) SIM ( ) NÃO** | **CURSO:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PÓS-GRADUAÇÃO (MAIOR TITULAÇÃO):** | | |
| **CURSO:** | | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | |
| **CIDADE/ESTADO:** | | **ANO DE CONCLUSÃO:** |
| **OUTRA PÓS: SIM NÃO** | **CURSO:** | |

**ATIVIDADE PROFISSIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTE: ( )SIM ( )NÃO** | | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | |
| **DEPARTAMENTO/SETOR:** | | |
| **CIDADE:** | | **ESTADO:** |
| **CARGO/FUNÇÃO:** | **DATA DE ADMISSÃO:** | |
| **CARGA HORÁRIA SEMANAL:** | | |