**ANEXO I**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - (Disponível em Word na página posdefil.ufop.br)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO**  **INSTITUTO DE FILOSOFIA, ARTES E CULTURA**  **DOUTORADO EM FILOSOFIA**  **PROCESSO SELETIVO 2021**  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | | |
| Nome | | | | |
| Nome Social (Res. CUNI. n. 1765/2015- UFOP) | | | | |
| Auto declaração Identidade de Gênero: | | | | |
| Auto declaração de raça: Amarelo ( ) Branco ( ) Índio ( ) Negro ( ) Pardo ( ) | | | | |
| Data de nascimento | | | | |
|  | | | | |
| Título do Projeto de Pesquisa | | | | |
|  | | | | |
| RG | | Órgão Expedidor | | |
| Data de expedição do RG | |  | | |
| CPF | | | Título de Eleitor | |
| Estado civil | | | | |
| **Endereço** | | | | |
| Rua /Nº | | | | |
| Bairro | | | | |
| Cidade /Estado | | | | CEP |
| Telefone / Celular | | | | |
| Email | | | | |
| **Formação Universitária** | | | | |
| Curso de Graduação: |  | | | |
| Instituição: |  | | | |
| Ano de conclusão: |  | | | |
| Mestrado: |  | | | |
| Instituição: |  | | | |
| Ano de conclusão: |  | | | |
| **Necessidade de atendimento especial/específico para a realização das provas** | | | | |
| Atendimento especializado Sim ( ) Não ( )  Se sim, especificar | | | | |
| Atendimento específico (Lactantes) Sim ( ) Não ( ) | | | | |

|  |
| --- |
| **Idioma Estrangeiro** |
| ( ) Inglês ( ) Francês ( ) Alemão ( ) Italiano |

Data: / / Assinatura: