**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO ACADÊMICO DO   
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES DA CENA (PPGAC)**

**Nº de inscrição Curso**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 🞏 Mestrado 🞏 Doutorado |

**01. Nome completo**

|  |
| --- |
|  |

**02. Filiação  
Nome do pai**

|  |
| --- |
|  |

**Nome da mãe**

|  |
| --- |
|  |

**03. Identificação  
CPF nº Data de nascimento Estado civil**

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

**Nacionalidade Naturalidade/Estado**

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

**RG nº Órgão expedidor Data de expedição Título de eleitor (nº, zona e seção)**

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

**Certificado militar Certificado de dispensa de incorporação**

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

**Nº Passaporte (se estrangeiro) País de origem**

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

**4. Endereço para correspondência ( ) Residência ( ) Trabalho**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Bairro Cidade Estado CEP**

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

**Telefone residencial (com DDD) Celular (com DDD)**

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

**E-mail**

|  |
| --- |
|  |

**05. Formação superior  
Curso Instituição**

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

**Cidade/Estado Início/Termino (mês e ano)**

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

**Docente? Qual categoria e Instituição?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim ( ) Não |  |

**06. Opção por Linha de Pesquisa para Projeto de Tese**

|  |  |
| --- | --- |
| Poéticas da Cena: teoria e crítica ( ) | Experimentações da Cena: formação artística ( ) |

**07. Opção por Língua Estrangeira**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Inglês | ( ) Francês | ( ) Espanhol |

**08. Indicação de orientador**

|  |
| --- |
| **Opção 1:** |
| **Opção 2:** |
| **Opção 3:** |

( ) Declaro conhecer e aceitar as normas estabelecidas no Edital de **Seleção do Curso de Mestrado**, turma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Declaro conhecer e aceitar as normas estabelecidas no Edital de **Seleção do Curso de Doutorado**, turma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Não concorrerei ao adicional de vagas do Programa de Ações Afirmativas do PPGAC/ECO/UFRJ. | | |
| ( ) Concorrerei ao adicional de vagas do Programa de Ações Afirmativas do PPGAC/ECO/UFRJ destinado a candidatos negros, indígenas, pessoas com deficiências e candidatos transgêneros, declarando-me negro, indígena, pessoa com deficiência ou candidato transgênero. | | |
| **Data da inscrição** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do candidato ou representante | **Rubrica da Secretaria** |