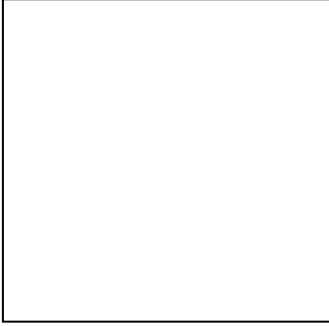




UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS,
TECNOLOGIAS E INCLUSÃO
PGCTIn/UFF



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE DOUTORADO

Nome completo: _____ _____		FOTO 	
Raça: () Pardo () Preto () Indígena () Amarelo () Branco () Prefiro não informar			
Gênero: () Mulher () Homem () Não binário () Intersexo () Prefiro não informar			
Trans: () Sim - homem () mulher () () Não () Prefiro não informar			
Data de Nascimento:		Naturalidade:	
Município:		Nacionalidade:	
CPF: _____			
Identidade: _____	Órgão: _____	Data expedição: ____/____/____	Estado: _____
Título de Eleitor: _____	Zona: _____	Seção: _____	Estado: _____
Certificado Militar No. _____	Órgão: _____	Estado: _____	
Certificado de Dispensa No. _____	Órgão: _____	Estado: _____	

Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Endereço:		
CEP:	Bairro:	Cidade:
E-mail:	Tel: ()	Celular: ()
Possui vínculo empregatício: () Sim, trabalho em: _____	() Não	
Possui Necessidades Especiais? () Sim. Tipo: _____	() Não.	
Necessita de Intérprete de Libras? () Sim () Não		
Necessita de Ajuda Técnica? () Sim () Não		
Necessita de algum tipo de Tecnologia Assistiva: Dos Vox ? () Sim () Não Outro: _____		
Gostaria de ter como Orientador(a) Dr(a):		
Graduação Concluída: () SIM no Curso de: _____	Ano da formação: _____	
Instituição: _____	Estado: _____	
Mestrado Concluído: () SIM Qual PPG ? _____ Data de Conclusão: ____/____/____		
() Ainda cursando Qual PPG ? _____ Início: ____/____/____		
Solicita Bolsa durante o curso: () Sim, estou desempregado () Não, pois trabalho		

Assinaturas de anuência e concordância com a inscrição e regras do edital seleção do PGCTIn:

Niterói, ____/____/____.

Candidato: _____

ENVIE TODA A DOCUMENTAÇÃO REQUERIDA PARA INSCRIÇÃO, INCLUSIVE O PRÉ-PROJETO, PARA O EMAIL DA COORDENAÇÃO DA PÓS GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E INCLUSÃO pcti.egb@id.uff.br COM O ASSUNTO: SELEÇÃO 2024 – NOME DO CANDIDATO- NOME DO ORIENTADOR INDICADO

