

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – MESTRADO

Prova de língua estrangeira: Inglês Francês

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____	FOTO 3X4
Endereço: _____	
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____	
Tel.: () _____ Cel.: () _____ Fax: () _____	
E-mail: _____	
Filiação: _____	

Data de nascimento: ___/___/_____. Estado civil: _____ Sexo: F M

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ País de nascimento: _____

CPF: _____ ID: _____ Órgão: _____ Emissão: ___/___/_____.
ESTRANGEIRO

Passaporte: _____ Validade: ___/___/_____. Visto permanente: Sim Não

Visto de: Estudante Diplomata Trabalhador temporário Outros: _____

PROFESSOR ORIENTADOR PRETENDIDO (escolher apenas um)

Linha de pesquisa Arte Cognição e Cultura

- Prof. Dr. Aldo Victorio Filho
- Prof. Dr. Alexandre Sá Barretto da Paixão
- Prof. Dr. Andreas Valentim
- Prof^a. Dr^a. Denise Espírito Santo
- Prof^a. Dr^a. Isabela Nascimento Frade
- Prof^a. Dr^a. Lilian de Aragão Bastos do Valle
- Prof^a. Dr^a. Luciana de Fátima Rocha Pereira de Lyra
- Prof. Dr. Luiz Felipe Ferreira
- Prof. Dr. Maurício Barros de Castro

Linha de pesquisa História e Crítica da Arte

- Prof^a. Dr^a. Guilherme da Silva Bueno
- Prof^a. Dr^a. Maria Cristina Louro Berbara
- Prof^a. Dr^a. Tamara Quírico Moraes
- Prof^a. Dr^a. Vera Beatriz Siqueira

Linha de Pesquisa Processos Artísticos Contemporâneos

- Prof^a. Dr^a. Cristina Adam Salgado Guimarães
- Prof^a. Dr^a. Inês de Araújo
- Prof. Dr. Jorge Luiz Cruz
- Prof^a. Dr^a. Maria Luiza Fatorelli
- Prof^a. Dr^a. Nanci de Freitas
- Prof^a. Dr^a. Regina de Paula
- Prof. Dr. Roberto Corrêa dos Santos
- Prof. Dr. Rodrigo Guerón

DADOS ESCOLARES - GRADUAÇÃO

Curso	Instituição	Cidade/ Estado	Ano Início/ Fim

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL – mencionar últimos 2 anos

Cargo	Entidade	Ano Início/ Fim

PROJETO DE PESQUISA

Título: _____

Resumo:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Está submetendo pedido de admissão para outra Instituição?

Não Sim Qual? _____

2. Já esteve matriculado, anteriormente, em curso de Mestrado?

Não Sim ou de Doutorado? Não Sim

Caso afirmativo favor informar:

Nome da Instituição: _____

Recebeu bolsa de estudos? Não Sim Por quantos meses? _____

Agência financiadora: CAPES CNPq Outra: _____

Observação: anexar documentação solicitada no Edital.

PARECER DO DEPARTAMENTO

Aceito Recusado

Motivo:

Nome do professor: _____

Assinatura: _____ **Data:** __/__/____.

Aceitaria trocar de orientador dentro da linha escolhida, caso seja sugerido pela banca de seleção?

Sim Não