

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PÓS-DOCTORADO

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____	FOTO 3X4
Endereço: _____	
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____	
Tel.: () _____ Cel.: () _____ Fax: () _____	
E-mail: _____	
Filiação: _____	
Data de nascimento: ____/____/____. Estado civil: _____ Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 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^a. Dr^a. Denise Espírito Santo
 Prof^a. Dr^a. Isabela Nascimento Frade
 Prof. Dr. Luiz Felipe Ferreira
 Prof. Dr. Ricardo Gomes Lima

Linha de pesquisa História e Crítica da Arte

- Prof. Dr. Marcelo Gustavo Lima de Campos
 Prof^a. Dr^a. Maria Cristina Louro Berbara
 Prof. Dr. Roberto Luís Torres Conduru
 Prof^a. Dr^a. Sheila Cabo Geraldo
 Prof^a. Dr^a. Vera Beatriz Siqueira

Linha de Pesquisa Processos Artísticos Contemporâneos

- Prof^a. Dr^a. Cristina Adam Salgado Guimarães
 Prof. Dr. Jorge Luiz Cruz
 Prof^a. Dr^a. Leila Danziger
 Prof. Dr. Luiz Cláudio da Costa
 Prof^a. Dr^a. Maria Luiza Fatorelli
 Prof. Dr. Ricardo Basbaum
 Prof. Dr. Roberto Corrêa dos Santos
 Prof. Dr. Rodrigo Guéron

DADOS ACADÊMICOS

Curso	Instituição	Cidade/ Estado	Ano Início/ Fim

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL – mencionar últimos 2 anos

Cargo	Entidade	Ano Início/ Fim

PROJETO DE PESQUISA

Título: _____

Resumo:

PARECER DO DEPARTAMENTO

Aceito Recusado

Motivo:

Nome do professor: _____

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