



CENTRO UNIVERSITÁRIO MOURA LACERDA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
STRICTO SENSU - MESTRADO EM EDUCAÇÃO / 2018

Mag^a. Reitor do Centro Universitário Moura Lacerda Inscrição n° _____

Nome _____

Filiação - Pai _____

Mãe _____

Data Nasc. ____ / ____ / ____ Local _____ Estado _____

Nacionalidade _____ Estado Civil _____ Sexo _____

R.G. n° _____ Órgão Emissor _____ - _____ CPF _____

End.Res. _____ Compl. _____

Bairro _____ Cidade _____

Estado _____ CEP _____ - _____ Celular (_____) _____ Telefone Resid.

(_____) _____ Telefone Comercial (_____) _____ Atuação

Profissional _____ Local _____

Endereço Coml. _____ Compl. _____ Bairro

_____ Cidade _____ Estado _____ CEP

_____ - _____ E-mail _____

Portador de deficiência: () Não () Sim, Qual _____

Requiro a realização da inscrição no processo seletivo do PPGE/Mestrado do 2º semestre de 2018, aceitando as condições do Edital datado de 21.05.18, disponível no site <http://www.portalmouralacerda.com.br/mestrado/area-do-aluno/processo-seletivo/> e legislação aplicável. Para efeito de providências de serviços e recursos por parte do Núcleo de Acessibilidade, a Pessoa com Deficiência (PCD) deverá informá-la na Ficha de inscrição e ao Centro Universitário, por escrito, com antecedência mínima de 10 (dez) dias úteis da realização das provas, a estrutura necessária para sua realização anexando, para tanto, relatório fundamentado de equipe multiprofissional da saúde ou de instituições reconhecidas para emissão do mesmo (não será aceito atestado médico). A Pessoa com Deficiência (PCD) que não atender às recomendações acima poderá ter sua inscrição automaticamente cancelada.

Opção de Linha de Pesquisa (em concordância com a Carta de intenção e bibliografia para a prova escrita):

- Linha 1 – Currículo, Cultura e Práticas Escolares ()
- Linha 2 – Constituição do Sujeito no contexto escolar ()

Opção de idioma para a prova escrita de proficiência em língua estrangeira: Espanhol () Inglês ()

- Coursou disciplina(s) como aluno especial neste Programa de Pós-Graduação? SIM () NÃO ()
- Pretende pleitear Bolsa de Estudo? SIM () NÃO ()

Concedente: _____

Ribeirão Preto, _____ de _____ de 20 ____ .

CANDIDATO (A)

FUNCIONÁRIO (A)