##### **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS- DOUTORADO – PPD/PPGHB**

|  |
| --- |
| **LINHA DE PESQUISA ESCOLHIDA** |
| **( )** História, Cidade, Memória e Trabalho |
| **( )** História, Cultura e Arte |

|  |
| --- |
| **INDICAÇÃO DO SUPERVISOR** |
| **Nome Completo:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | |
| **Nome Completo:** | | | |
| CPF: |  | | |
| **Passaporte:** |  | **Validade:** |  |
| **Data de Nascimento:** | **Naturalidade:** | **Nacionalidade:** | **Sexo:**  **( ) M ( ) F** |

|  |
| --- |
| **DADOS DA TITULAÇÃO** |
| **Doutor em:** |
| **Instituição:** |
| **Data da obtenção do título:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA** | | | | |
| **Rua/Av.:** | | **Nº** | | |
| **Bairro:** | | **Bloco/Apart.** | | |
| **CEP:** | **Cidade:** | **UF:** | **DDD:** | **Telefone(s):** |
| **Celular:** | | **E-mail:** | | |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADE PROFISSIONAL ATUAL** |
| **( ) Empregado ( ) Não empregado** |
| **Função/Cargo que ocupa:** |
| **Instituição/Empresa:** |
| **Carga Horária Semanal:** |
| **Manterá o vínculo empregatício:**  **( ) Sim ( ) Não** |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| DECLARO CONHECER E ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS ESTABELECIDAS NO REGIMENTO INTERNO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Local/Data Assinatura do Candidato** |