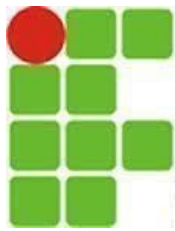


Anexo I - Formulário de inscrição

 INSTITUTO FEDERAL GOIANO	INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO			
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO				
OBSERVAÇÕES SOBRE O PREENCHIMENTO				
<ul style="list-style-type: none">• Todas as informações solicitadas são indispensáveis ao cadastramento da proposta.• Não se esqueça de anexar os documentos exigidos e de assinar o formulário.				
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO <i>STRICTO SENSU</i> de Professores e Práticas Educativas	Formação NÍVEL: MESTRADO			
LINHA DE PESQUISA:				
IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO				
NOME COMPLETO:				
CPF:	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO:
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:	VISTO PERMANENTE () Sim () Não	SEXO: () Masculino () Feminino	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):				
BAIRRO:		CEP:	CIDADE:	
UF:	PAÍS:	E-MAIL:	DDD:	TEL:
FORMAÇÃO ACADÊMICA				
Graduação	NOME DO CURSO:	ANO DE CONCLUSÃO:		

INSTITUIÇÃO:		
PAÍS:	CIDADE:	UF:

ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO

(Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas **três** últimas atividades profissionais remuneradas.)

INSTITUIÇÃO	PERÍODO		1. TIPO DE ATIVIDADE (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular).
	DESDE	ATÉ	

FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS

Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) pelo(a) _____

Mantereí vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos.

Mantereí vínculo empregatício durante o curso, sem perceber meus vencimentos.

* Possuo emprego. Meu último salário foi de R\$ _____

Professor Substituto? Sim Não

* Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.

* Somente para candidatos brasileiros.

Obs.: A seleção não implica compromisso de bolsa por parte do Programa.

O candidato estrangeiro deverá comprovar os meios que disporá para financiar seus estudos.

CIÊNCIA DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM (Representante legal)
Preenchimento para candidato com vínculo empregatício

_____	_____	_____
DATA	CARGO/FUNÇÃO	NOME Representante legal
		ASSINATURA/CARIMBO

(Assinatura do diretor ou superior hierárquico competente, manifestando sua ciência quanto à apresentação desta inscrição. Em caso de aprovação, declarar ciência que, de acordo com o item 3.1.4. deste edital, o (a) candidato (a) deverá participar das aulas que poderão ser realizadas quinzenalmente de sexta-feira a sábado e/ou condensadas em período de férias escolares, conforme calendário aprovado pelo colegiado do PROFPE).