**APÊNDICE A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNO/A REGULAR 2019 - PPGT** | | |
| Venho por meio deste documento solicitar inscrição para o processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em Teatro (PPGT), na condição de aluno(a) regular do curso de: | | |
| ( ) **Mestrado em Teatro** | | ( ) **Doutorado em Teatro** |
| Linha de Pesquisa: ( ) **Linguagens Cênicas, Corpo e Subjetividade** | | |
| Área de interesse de Pesquisa: ( ) **Imagens Políticas** | | |
|  | ( ) **Linguagens Cênicas, Corpo e Performatividade** | |
| Linha de Pesquisa: ( ) **Teatro, Sociedade e Criação Cênica** | | |
| Área de interesse de Pesquisa: ( ) **Pedagogia das Artes Cênicas** | | |
| ( ) **Teatro, Sociedade e Criação Cênica** | | |
| Minha sugestão de professores orientadores para meu projeto e curso de Mestrado/Doutorado:   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | |
| Nome completo: | | | | | | |
| Nome Social: | | | | | | |
| Endereço completo: | | | | | | |
| Bairro: | Município: | | Estado: | | CEP: | |
| RG: | Órgão Emissor: | | | Data da Emissão: | | |
| CPF: | E-mail: | | | | | |
| Data de nascimento: | | Município: | | | | Estado: |
| Fones: | | | | | | |
| Raça:  ( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Não declarar | | | | | | |
| Sexo:  ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Não informar | | | | | | |
| Deficiência: ( ) Sim. Qual? ( ) Não | | | | | | |
| Estrangeiro: ( ) Sim. Qual local? ( ) Não | | | | | | |
| Ultima Formação acadêmica (com comprovação):  ( ) Graduando ( ) Graduação ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | | | | | |
| Link do seu Currículo Lattes: | | | | | | |
| **SOLICITAÇÕES ESPECIAIS (preenchimento opcional):** | | | | | | |
| **( ) Solicito vaga suplementar por ser (assinalar somente UMA das opções):**  ( ) Estrangeiro vinculado ao Programa Estudante e convênio de PEC/PG da CAPES ou UDESC;  ( ) Ex-aluno de Instituição de Ensino Superior (IES) das Regiões Norte, Nordeste, Centro-Oeste ou profissional vinculado à IES dessas regiões;  ( ) Indígena;  ( ) Negro;  ( )Trans\* | | | | | | |
| **( ) Solicito local diferenciado para prova escrita devido ao minha deficiência (descrever qual a deficiência)**: | | | | | | |
| Necessito de: | | | | | | |
| **( ) Solicito realização da Prova Fora de Sede** no Programa de Pós Graduação para realização da prova: | | | | | | |
| Local: | | | | | | |
| Nome do profissional responsável pela aplicação da prova: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| Telefone: ( ) | | | | | | |
| **( ) Afirmo que já fiz contato prévio com o profissional responsável e que encaminharei até o dia 22/03/2018 o documento oficial da instituição confirmando a participação da mesma no processo.** | | | | | | |
| **( ) Solicito realização da entrevista por meio de internet**:  Meus Endereços: | | | | | | |
| Usuário Skype: | | | | | | |
| E-mail do Skype: | | | | | | |
| Gmail: | | | | | | |
| Whatsapp: | | | | | | |
| Perfil Facebook (videomessenger): | | | | | | |
| **TERMO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES (preenchimento obrigatório):** | | | | | | |
| **( ) Eu,** | | | | | | |
| **CPF declaro veracidade das informações contidas neste formulário de inscrição. Declaro que estou ciente da obrigação de comprovar todas as informações, por meio de documentos especificados neste Edital, no ato da Matrícula**. | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA E PESQUISA** | | | | | | |
| 1. Participou de projetos de pesquisa? Em caso afirmativo, mencione o(s) título(s) do(s) projeto(s) e orientador(es/as) e período de pesquisa. | | | | | | |
| 2. Já cursou Pós-Graduação? Em caso afirmativo mencione o curso, ano, o título do trabalho de conclusão e orientador. | | | | | | |
| 3. Já realizou processo de seleção no Programa? ( ) sim ( ) não | | | | | | |
| a) Já foi Aluno Regular do PPGT? ( )sim, Ano ( ) ( ) não | | | | | | |
| b) Já foi Aluno Especial do PPGT? ( ) sim , Ano ( ) ( ) não | | | | | | |
| c) Cursou quais Disciplinas enquanto Aluno Especial: | | | | | | |
| **PROJETO DE PESQUISA** | | | | | | | |
| 4. Título do Projeto de Pesquisa: | | | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA** | | | | | | | |
| 5. Quais são seus objetivos com a realização do ( ) Mestrado ( ) Doutorado em Teatro | | | | | | | |