PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA POLÍTICA | UFMG

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
FACULDADE DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA POLÍTICA
Av. Antônio Carlos, 6627 – Sala: 4115 – 4.º andar - Pampulha
31270-901 - Belo Horizonte – MG / E-mail: selecaoppgcp@fafich.ufmg.br
FONE/FAX: (31) 3409-5030

Formulário de Inscrição - Seleção de Mestrado 2019

Vaga Suplementar Pessoa com Deficiência

Inscrição n.º _____

(a ser preenchido pela Secretaria do PPGCP)

I. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL:

Nome:_____

Data de Nascimento: _____/_____/_____ CPF: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

II. ENDEREÇO E CONTATOS:

Rua _____ nº _____ apto. _____

Bairro: _____ CEP: _____

Celular: _____ Telefone residencial: _____

Endereço Eletrônico (e-mail): _____

III. LINHA DE PESQUISA:

☐ Estado, Gestão e Políticas Públicas

☐ Instituições Políticas e Política Internacional

☐ Comportamento Político e Opinião Pública

☐ Participação, Movimentos Sociais e Inovações Democráticas

☐ Teorias da Justiça, Feminismo e Pensamento Político Brasileiro

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
FACULDADE DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA POLÍTICA
Av. Antônio Carlos, 6627 – Sala: 4115 – 4.º andar - Pampulha
31270-901 - Belo Horizonte – MG / E-mail: selecaoppgcp@fafich.ufmg.br
FONE/FAX: (31) 3409-5030

IV. MODALIDADE DE VAGA:

☐ Ampla Concorrência

☐ Candidatas(os) autodeclaradas(os) negras(os)

V. BOLSAS:

Caso você venha a ser selecionado:

☐ Necessito de bolsa de estudos

☐ Posso realizar o curso sem bolsa, com dificuldades

☐ Tenho condições de realizar o curso sem bolsa

VI. ETAPA DE ARGUIÇÃO ORAL DO(A) CANDIDATO(A)

Para candidatos não residentes no Estado de Minas Gerais e no Brasil. Irá utilizar o Skype?

☐ NÃO

☐ SIM - Endereço eletrônico (*skype)*_____

Data da Inscrição: _____/_____/_____

_____

Assinatura do Candidato(a)