**ANEXO I**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO AO PROCESSO DE SELEÇÃO DE CANDIDATOS AO CURSO DE MESTRADO**

**EDITAL PROPEIN Nº 011/2023**

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) CANDIDATO(A)** |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **Nome completo:**  |
| **Nome social:** |
| **Data de Nascimento:** | **Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino** |
| **Naturalidade:** | **Nacionalidade:**  |
| **CPF:**  | **RG:**  |
| **Endereço (rua, número, cidade, estado, CEP)** |
| **Telefone Residencial: ( )**  | **Celular: ( )**  |
| **e- mail:**  |
| **DADOS ACADÊMICOS E PROFISSIONAIS** |
| **Curso de graduação:**  | **Instituição:**  | **Ano conclusão:**  |
| **Atividade profissional atual:**  | **Cargo:**  | **Empresa:** |
| **Horário de trabalho:**  | **Data de admissão:** |
| **Telefone comercial: ( )**  | **Endereço da empresa:**  |
| **Possui empresa própria ou participação societária?** **( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Exerce alguma atividade profissional sem vínculo empregatício?** **( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **É pessoa com deficiência?****( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Possui alguma relação de trabalho com a Uniso ou com a Fundação Dom Aguirre?** **( ) Não ( ) Sim. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DADOS RELATIVOS AO INGRESSO NO PROGRAMA** |
| **Linha de pesquisa de interesse:** ( ) Cotidiano Escolar, Práticas Educativas e Formação de Professores( ) Políticas, Gestão e História da Educação |
| **Tem preferência de Orientador(a)?****( ) Não ( ) Sim. Nome do(a) orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |