

ANEXO 1
Formulário de Inscrição

1. Dados Pessoais			
Nome:			Gênero: F () M () Não-binário ()
Nome Social:		Pronome de tratamento preferencial:	
Data de nascimento:		Local de nascimento:	
Nacionalidade:		Estado Civil:	
Filiação (Pai):		Filiação (Mãe):	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	País:
CEP:	Telefone (com DDD):	E-mail:	
2. Documentos			
RG:	Órgão/Estado:	Data de expedição:	CPF:
Passaporte Nº (para estrangeiro):		País de Expedição:	
3. Graduação			
Instituição:			
Nome do Curso:		Ano/Conclusão:	
4. Vínculo Empregatício (se houver)			
Mantém vínculo empregatício: () Sim () Não / Em caso afirmativo, indique qual:			
Instituição:			
Cargo:			
Endereço:			
Cidade: Estado:		CEP:	Fone:
Estou ciente de que, caso haja disponibilidade de bolsa de estudo, será dada prioridade para candidatos/as sem vínculo empregatício.			
5. Modalidade de concorrência (marcar apenas uma opção)			
() Ampla concorrência () PcD () Pessoas trans () Pretos e pardos afrodescendentes () Comunidades tradicionais () Indígenas			
Citar três nomes de possíveis orientadores (da mesma linha de pesquisa): 1. 2. 3.			

Venho requerer, por meio deste, a inscrição no Processo Seletivo do Curso de Mestrado em Diversidade Sociocultural, do Museu Paraense Emílio Goeldi. Caso seja aprovado/a, comprometo-me a dedicar tempo integral ao curso. Estou ciente de que a aprovação **NÃO** implica em concessão de bolsa de estudo.

Local/data:

Assinatura: