



**ANEXO XIV**  
**FORMULÁRIOS DE INSCRIÇÃO**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O MESTRADO ACADÊMICO				
NOME:				
DATA DE NASCIMENTO:		NATURALIDADE:		ESTADO CIVIL:
IDENTIDADE:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:		CPF:
ENDEREÇO:				
CEP:	CIDADE:			UF:
TELEFONE RESIDENCIAL:			TELEFONE DO TRABALHO:	
E-MAIL:			TELEFONE CELULAR:	
FORMAÇÃO ACADÊMICA				
TÍTULO OBTIDO	INSTITUIÇÃO	CURSO	INÍCIO	TÉRMINO
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
NÚMERO E TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA DOCENTE PRETENDIDO (CONFORME ANEXO VII DO EDITAL)				
TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA DA/O CANDIDATA/O				
<input type="checkbox"/> Autodeclaração de candidatas/oas optantes pelas políticas de ações afirmativas e/ou pelas vagas reservadas a pessoas com deficiência.				
LI, COMPREENDI E ESTOU DE ACORDO COM OS TERMOS DO EDITAL DE SELEÇÃO DO PPGCINF 11/2020. BRASÍLIA, ____ DE _____ DE 2021.				
ASSINATURA: _____				
LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS:				
<input type="checkbox"/> FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PREENCHIDO				
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE				
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CPF				
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR, COMPROVANTES DE VOTAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO EMITIDA PELO TSE				
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CERTIFICADO DE RESERVISTA (quando aplicável)				
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO COMPROVANTE DE PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA (INGLÊS)				
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO OU DECLARAÇÃO DE PROVÁVEL FORMANDO				
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO HISTÓRICO ESCOLAR DO CURSO DE GRADUAÇÃO				
<input type="checkbox"/> CURRÍCULO LATTES				
<input type="checkbox"/> FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO (MESTRADO)				
<input checked="" type="checkbox"/> NOME DO CANDIDATO				
<input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO DO PROJETO				
<input checked="" type="checkbox"/> NÍVEL DO CURSO PRETENDIDO				
<input checked="" type="checkbox"/> LINHA DE PESQUISA E PROJETO DE PESQUISA DOCENTE PRETENDIDO				
<input type="checkbox"/> PROJETO (MESTRADO)				
<input type="checkbox"/> COMPROVANTE ORIGINAL DE RECOLHIMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO				