

Universidade do Estado do Pará

Centro de Ciências Sociais e Educação

Programa de Pós-Graduação em Ciências da Religião

**ANEXO VIII - Formulário de solicitação de inscrição**

|  |
| --- |
| **Linha de Pesquisa para a qual pretende concorrer?**  Linguagens da Religião (\_\_\_\_)  Religião e Sociedades (\_\_\_\_) |
| **Dados Pessoais**  Nome civil: \_\_\_\_  Nome social: \_\_\_\_  Data de nascimento: \_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_  RG: \_\_\_\_  Órgão Emissor: \_\_\_\_  Data de Emissão: \_\_\_\_  Estado civil: \_\_\_\_  Endereço Residencial: \_\_\_\_  Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  Fone: ( \_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Celular: ( \_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dados Acadêmicos**  Graduação:  Instituição:  Pós-Graduação:  Instituição: |
| **Dados Profissionais**  Atividade profissional principal:  Regime de trabalho:  Possui outras atividades profissionais, culturais etc.?  Já desenvolveu atividades de pesquisa científica? Quais?  Pretende se candidatar à obtenção de bolsa de estudos?  (\_\_\_\_) Sim (\_\_\_\_) Não |
| **Necessidade de atendimento especial durante a realização da seleção?**  (\_\_\_\_) Sim (\_\_\_\_) Não  Indicar detalhadamente o tipo de atendimento necessário: |
| Local, (data) \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do/a solicitante |