**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ALUNO/A ESPECIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| SEXO: | | | ( ) Masculino | | | | | | | | | ( ) Feminino | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ESTADO CIVIL: | | | ( ) Solteiro | | | ( ) Casado | | | | | | ( ) Viúvo | | | | ( ) Divorciado | | | | | | | | ( ) Outro | | | | | |  |
| DATA NASC: | | | / / | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF: |  |
| FILIAÇÃO | | | Pai: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Mãe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ENDEREÇO | | | Logradouro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Complemento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Bairro/Setor: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Cidade: | | | | | | | | | | | | | | | | UF: | | | | CEP: | | | | | | |  |
| Fone: ( ) | | | | | | | | | | Celular: ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2. ESCOLARIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| GRADUAÇÃO | | Curso: | | | | | | | | | | | | | | | Instituição: | | | | | | | | | | | | |  |
| Cidade: | | | | | | | | | | | | | | | UF: | | | | | | | | | | | | |  |
| Ano início | | | | | | | | | | | | | | | Ano conclusão: | | | | | | | | | | | | |  |
| ESPECIALIZAÇÃO | | Curso: | | | | | | | | | | | | | | | Instituição: | | | | | | | | | | | | |  |
| Cidade: | | | | | | | | | | | | | | | UF: | | | | | | | | | | | | |  |
| Ano início | | | | | | | | | | | | | | | Ano conclusão: | | | | | | | | | | | | |  |
| MESTRADO | | Curso: | | | | | | | | | | | | | | | Instituição: | | | | | | | | | | | | |  |
| Cidade: | | | | | | | | | | | | | | | UF: | | | | | | | | | | | | |  |
| Ano início | | | | | | | | | | | | | | | Ano conclusão: | | | | | | | | | | | | |  |
| **3. DADOS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Trabalha? ( ) Não ( ) Sim, | | | | | Instituição: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Cargo/função | | | | | | | |  | | | CH: | | | | | | | | | | | | | | | Tempo serviço: | | | |  |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Cidade: | | | | | | | UF: | | | | | CEP: | | | | | | | | | | Fone: ( ) | | | | | | | |  |
| Natureza: | ( ) Privada | | | | | ( ) Federal | | | | | | | | ( ) Estadual | | | | | | | | | | | ( ) Municipal | | | | |  |
| Atividade de ensino? | | | | ( ) Não ( ) Sim | | | | | ( ) Superior | | | | | | ( ) Médio | | | | | | ( ) Fundamental | | | | | | | ( ) Infantil | |  |
| **4. OUTRAS INFORMAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tempo de dedicação para cursar a(as) disciplina(s): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) integral | | | | | | | ( ) parcial | | | |
| Você conhece o Programa para o qual está se candidatando? | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não ( ) Sim | | | | | | | | | | | |  |
| É pessoa com deficiência? ( ) Não ( ) Sim Se sim, qual? ( ) auditiva ( ) visual ( ) motora ( ) reabilitada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **6. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **TERMO DE COMPROMISSO:** DECLARO estar de acordo com esta seleção e afirmo que este formulário contém informações completas e exatas e que aceito o sistema e os critérios adotados pelo PPGECM/IFG para avaliar-me.  **Em \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |