

DOCTORADO

Inscrição nº 2017/ _____

Foto
(recente)

1- Dados Pessoais:

Nome							
Nacionalidade	Estado Civil	Data de Nascimento	Local de Nascimento			Sexo	
			Cidade		Estado		
Identidade		CPF	Título de Eleitor	Zona	Seção	Certificado de Reservista	
Filiação	Pai						
	Mãe						
Endereço				Bairro			
Cidade		Estado	Cep				
Telefones		E-Mail					

2- Dados Acadêmicos:

Graduação	Instituição	Cidade	Período	
			Início	Término

Pós-Graduação	Instituição (sigla)	Título	Carga Horária	Período	
				Início	Término
Especialização					
Mestrado					
Doutorado					

3- Dados Profissionais (ocupação atual):

Instituição		Cargo	
Área de Atuação		Tempo	

4- Em qual(is) Linha(s) de Pesquisa você considera que se enquadra seu Plano de Trabalho:

Linha de Pesquisa	I - Comunidades, Desenvolvimento, Meio Ambiente e Inclusão Social <input type="checkbox"/>
	II - Novas Socialidades, Cartografias Sociais e Políticas do Quotidiano Contemporâneo <input type="checkbox"/>
Título do Anteprojeto	
Exame de língua em	<input type="checkbox"/> Inglês <input type="checkbox"/> Francês

Justifique seu projeto com a Linha de Pesquisa:

Recursos para a realização do Doutorado:	Pleiteia Bolsa <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
	Caso sim: Banco _____ Agência: _____ Conta: _____

Indique até 2 nomes de profs. do EICOS como possíveis orientadores: _____

Declaro estar ciente de que, se selecionado e regularmente matriculado no Curso de Doutorado em Psicossociologia de Comunidades e Ecologia Social, deverei cumprir um programa que compreende um mínimo de 450 horas/aula, em horário integral, além de uma Tese de Doutorado, no prazo máximo de 08 semestres, dedicando-me às atividades do curso sob orientação dos professores e em especial do orientador. Declaro ainda estar ciente das normas de seleção contidas no edital e de que não será concedida revisão de provas. Após a divulgação dos resultados finais, a documentação dos candidatos não selecionados (com exceção da ficha de inscrição e boleto bancário) ficará à disposição na Secretaria de Pós-graduação durante o período de sessenta dias corridos. A pós o prazo, o material será destruído.

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas, e aceito os critérios da Comissão de Seleção.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato