**ANEXO V - Ficha complementar de inscrição – DOUTORADO**

Nº de Inscrição (Para uso do PGE)

DOUTORADO

LINHA DE PESQUISA: **Análise Ambiental**

**Produção do Espaço e Dinâmicas Territoriais**

# 1. IDENTIFICAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: | |  | | | | | | | | |
| Estado Civil: | |  | | | Data de Nasc. | | |  | | |
| Ident. nº: | |  | Órgão Exp.: | |  | UF: |  | | Data: |  |
| C.P.F. nº: |  | | | e-mail: |  | | | | | |
| Raça/cor |  | | | |

# Política de ações afirmativas e Pessoas com Deficiência (PcD):

# OPTANTE Não optante

# No caso de ser OPTANTE, informar a categoria:

# Preta/Parda Indígena Pessoa com Deficiência.

# Necessita de Prova Especial ou local diferenciado para realização da prova:

# SIM NÃO

# Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 2. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rua/Av | | | |  | | | | | | | | | |
| Nº |  | | | | Bairro: |  | | | | | Telefone: | |  |
| Cidade | | |  | | | | Estado: | |  | e-mail: | |  | |
| CEP: | |  | | | | | |  | | | | | |

# 3. FORMAÇÃO ACADÊMICA

|  |  |
| --- | --- |
| Mestrado |  |
| Instituição: |  |
| Período: |  |

# 4. ATIVIDADE PROFISSIONAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Trabalha  Sim | | | | Não |
| Local: |  | | | |
| Cargo: | |  | | |
| Afastamento para cursar Pós-Graduação em Geografia: | | | | |
| Tempo integral? | | | sim  não | |

# 5. ORIENTAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Orientador(a)  (1ª opção) |  |
| Orientador(a)  (2ª opção) |  |

Declaro que aceito o(a) candidato(a) para orientá-lo(a) no Curso de Doutorado, bem como estou ciente da indicação dos(as) demais orientadores(as).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador(a) (primeira opção) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador(a) (segunda opção) |

**Declaro para os devidos fins, que li, tenho conhecimento e estou de acordo com as normas e regulamentos da Universidade Estadual de Maringá e do Programa de Pós-Graduação em Geografia (PGE), em relação aos quais não poderei alegar desconhecimento.**

Data:\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)