



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Nome do(a) candidato(a):		
RG:	CPF:	
<b>Endereço</b>		
Rua:		
Nº:	Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:	
<b>Contato</b>		
Telefone residencial:	Telefone celular:	
E-mail 1:		
E-mail 2:		
<b>Cursos</b>		
Graduação em:		
Instituição:	Ano conclusão:	
<b>Ocupação Profissional</b>		
Instituição:		
Cargo:		
Rua:		
Nº:	Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:	
Telefone:		

Concorrerá a vaga para Pessoa com Deficiência: ( <input type="checkbox"/> ) Não ( <input type="checkbox"/> ) Sim
Concorrerá a vaga para Indígenas: ( <input type="checkbox"/> ) Não ( <input type="checkbox"/> ) Sim
Concorrerá a vaga para Negros: ( <input type="checkbox"/> ) Não ( <input type="checkbox"/> ) Sim
<b>Marque a disciplina pretendida:</b> (marcar apenas uma opção)  ( <input type="checkbox"/> ) <b>Profissionais da educação: formação e trabalho</b> ( <input type="checkbox"/> ) <b>Tecnologias da Informação em Educação</b> ( <input type="checkbox"/> ) <b>Fundamentos da Educação Inclusiva</b> ( <input type="checkbox"/> ) <b>Gestão Educacional: Planejamento do Desenvolvimento Institucional</b>

Declaro que li e concordo com as normas do Edital nº \_\_\_\_/GR/UFGS/20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)