

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO*

I - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO				
Nome completo:				
CPF:	Identidade:	Órgão emissor:	UF:	Data de emissão:
Data de nascimento:		Nacionalidade:	Sexo: [] Fem. [] Masc.	
Endereço residencial:				
CEP:	Cidade:	UF:	País:	
DDD:	Fone:	Cel:	E-mail:	
Endereço Profissional:				
CEP:	Cidade:	UF:	País:	
DDD:	Fone:	Cel:	E-mail:	
Declara-se portador de alguma deficiência? () Não () Sim. Indique o tipo e grau de sua deficiência para providenciarmos as adaptações necessárias.				

II - DOCUMENTOS EXIGIDOS
<p>[1] formulário de inscrição, devidamente preenchido, impresso e assinado;</p> <p>[2] cópia do currículo Lattes (formato CNPq);</p> <p>[3] duas fotos 3 x 4;</p> <p>[4] cópia frente e verso da carteira de identidade;</p> <p>[5] cópia do CPF;</p> <p>[6] cópia da certidão de nascimento e/ou casamento</p> <p>[7] cópia frente e verso do diploma de graduação;</p> <p>[8] cópia do histórico escolar da graduação;</p> <p>[9] comprovante do pagamento de inscrição, no valor de R\$ 110,00</p> <p>[10] cópia do passaporte (em caso de candidato estrangeiro);</p> <p>[11] visto de regularidade no País, fornecido pela Polícia Federal (em caso de candidato estrangeiro);</p> <p>[12] comprovante de proficiência em português para estrangeiros não latinos, quando for o caso;</p> <p>[13] declaração de disponibilidade de tempo para o Programa.</p> <p>[14] pré-projeto contendo: linha de pesquisa, problema, objetivo, justificativa, bibliografia, preferencialmente nas normas da ABNT.</p>

III – LINHAS DE PESQUISA

- Jurisdição Constitucional e Democracia
- Relações Sociais e Dimensões do Poder

IV - FONTE FINANCIADORA DOS ESTUDOS

- Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) por _____
- Mantereí vínculo empregatício durante o curso, com manutenção dos vencimentos.
- Mantereí vínculo empregatício durante o curso, sem vencimentos.
- Tenho vínculo empregatício, mas dependerei de auxílio financeiro do Programa.
- Não possuo vínculo empregatício.
- Sou trabalhador autônomo e tenho condição de financiar meus estudos.
- Sou trabalhador autônomo e dependerei de auxílio financeiro do Programa.

V - COMO VOCÊ SOUBE DO CURSO

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> Newsletter | <input type="checkbox"/> Site da UPF |
| <input type="checkbox"/> Folder no campus | <input type="checkbox"/> Folder na empresa | <input type="checkbox"/> Folder na residência |
| <input type="checkbox"/> Jornais | <input type="checkbox"/> Rádio | <input type="checkbox"/> Visita da UPF na empresa |
| <input type="checkbox"/> Indicação de amigo | | |

VI - INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Justifique o interesse pelo curso para o qual está se inscrevendo, sua motivação e perspectivas.

_____ / _____ / _____
Local

Data

_____ / _____ / _____
Candidato

*Disponível em: www.upf.br/ppgdireito

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO*

Em relação à dedicação aos estudos:

O candidato dispõe de tempo integral e dedicar-se-á em regime de dedicação exclusiva:

() Sim () Não

Semanalmente, o candidato disporá de:

() 40 a 30 horas () 30 a 20 horas
() 20 a 10 horas () menos de 10 horas

Qual atividade profissional do candidato?

Atividade profissional: _____

Regime de Trabalho (horas/semana): _____

Outras atividades (discriminar): _____

Assinatura do candidato: _____ data: ___/___/___