**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

 **NÚMERO DE INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_** (Será fornecido pela Secretaria após conferência da documentação)

 **MESTRADO DOUTORADO**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Social[[1]](#footnote-2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone/celular: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento:\_\_\_/ \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cidade/Estado/País)

Identidade Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Órgão Emissor/Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Passaporte (para estrangeiros/as):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone 1: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone 2: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertence a grupo minorizado: ( ) sim não ( ) Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Exame de suficiência em língua estrangeira:

( ) Inglês

( ) Francês

( ) Espanhol

( ) Português

( ) Alemão

Linha de Pesquisa pretendida:

( ) Teorias e Práticas da Performance

( ) Espaços, Materialidades e Teatralidades

( ) Poéticas e Culturas nas Humanidades Digitais

Título do Pré-Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Orientador/a pretendido/o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do/a candidato/a

**ANEXO II**

**TERMO DE AUTODECLARAÇÃO**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, portador(a) do documento de identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para o fim específico de atender à documentação exigida pela Resolução CONSUNI 07R/2015 e aderir ao Edital do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** da Universidade Federal de Goiás, em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Mestrado/Doutorado), me autodeclaro:

( ) pessoa negra (preta, parda)

( ) indígena

( ) pessoa negra quilombola ou integrante de Povos e Comunidades Tradicionais

( ) pessoa em situação de migração forçada

( ) cigano(a)

( ) mulher mãe ou tutor(a)

( ) pessoa trans (travesti e transexual)

( ) pessoa surda

( ) pessoa com deficiência

( ) outro, conforme previsto no edital (especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Declaro, também, estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao ingresso no Programa, em procedimento que me assegure o contraditório e ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha matrícula na Universidade Federal de Goiás, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Candidato(a)

Os documentos e/ou procedimentos necessários à comprovação da autodeclaração do(a) candidato(a) de pertencimento a determinado grupo minorizado estão definidos nos Art. 2º, 2º-A; 2º-B, 2º-C; 2º-D e 2º-E da Resolução CONSUNI 07R/2015, conforme o caso.

**ANEXO IV**

**LAUDO MÉDICO**

O Laudo Médico deverá ser digitalizado em formato PDF. Todos os dados solicitados no Laudo Médico deverão ser rigorosamente preenchidos.

O(a) candidato(a)

 , portador(a) do documento de identificação n.º , CPF n.º , telefones , foi submetido(a), nesta data, a exame clínico, sendo identificada a existência de deficiência de conformidade com o Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999; Decreto Federal nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004; Lei Federal nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista); Lei Federal nº 14.126, de 22 de março de 2021 (visão monocular), e Lei Federal nº 13.146, de 6 de julho de 2015.

Assinale, a seguir, o tipo de deficiência da/o candidata/o:

( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ( ) Paraplegia | 6. ( ) Tetraparesia | 11. ( ) Amputação ou Ausência de Membro |
| 2. ( ) Paraparesia | 7. ( ) Triplegia | 12. ( ) Paralisia Cerebral |
| 3. ( ) Monoplegia | 8. ( ) Triparesia | 13. ( ) Membros com deformidade congênita ou adquirida |
| 4. ( ) Monoparesia | 9. ( ) Hemiplegia | 14. ( ) Ostomias |
| 5. ( ) Tetraplegia | 10. ( ) Hemiparesia | 15. ( ) Nanismo |

\*Exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções.

( ) DEFICIÊNCIA AUDITIVA\*: perda bilateral, parcial ou total de 41 decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma, nas frequências de 500 Hz, 1.000 Hz, 2.000 Hz e 3.000 Hz.

\* Para os candidatos com deficiência auditiva, o Laudo Médico deverá vir acompanhado do original do exame de audiometria recente, realizado até 12 (doze) meses anteriores ao último dia das inscrições, acompanhado do relatório dootorrinolaringologista informando se a perda auditiva do candidato é passível de alguma melhora com uso de prótese.

( ) DEFICIÊNCIA VISUAL:

( ) Cegueira - acuidade visual igual ou menor que 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica.

( ) Baixa visão – acuidade visual entre 0,3 (20/66) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica.

( ) Campo visual – em ambos os olhos forem iguais ou menores que 60°.

 ( ) A ocorrência simultânea de quaisquer das situações anteriores.

( ) Visão monocular – acuidade visual medida monocularmente menor que 20/400 e ausência de deficiência visualno olho contralateral.

Para as/os candidatas/os com deficiência visual, o Laudo Médico deverá vir acompanhado do original do exame de acuidade visual em ambos os olhos (AO), patologia e campo visual recente, realizado até 12 (doze) meses anterioresao último dia das inscrições.

( ) DEFICIÊNCIA INTELECTUAL: funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. ( )Comunicação | 3. ( ) Habilidades sociais | 5. ( ) Saúde e segurança | 7. ( ) Lazer |
| 2. ( ) Cuidadopessoal | 4. ( ) Utilização dos recursos dacomunidade | 6. ( ) Habilidadesacadêmicas | 8. ( )Trabalho |

Para as/os candidatas/os com deficiência intelectual, o Laudo Médico deverá vir acompanhado do original do Teste de Avaliação Cognitiva (Intelectual), especificando o grau ou nível de funcionamento intelectual em relação à média, emitidopor médico psiquiatra ou por psicólogo, realizado no máximo em até 12 (doze) meses anteriores ao último dia das inscrições.

( ) DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA: associação de duas ou mais deficiências.

( ) TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA: deficiência persistente e clinicamente significativa da comunicação e da interação sociais, manifestada por deficiência marcada de comunicação verbal e não verbal usada para interação social; ausência de reciprocidade social; falência em desenvolver e manter relações apropriadas ao seu nível de desenvolvimento; padrões restritivos e repetitivos de comportamentos, interesses e atividades, manifestados por comportamentos motores ou verbais estereotipados ou por comportamentos sensoriais incomuns; excessiva aderência a rotinas e padrões de comportamento ritualizados; interesses restritos e fixos.

* 1. – CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID 10):
	2. - DESCRIÇÃO DETALHADA DA DEFICIÊNCIA (o médico deverá descrever a espécie e o grau ou o nível da deficiência, bem como a sua provável causa, com expressa referência ao código correspondente da CID):
	3. –TEMPO ADICIONAL OU RECURSO DE ACESSIBILIDADE (se, em razão da deficiência, o candidato necessitar de tempo adicional ou recurso de acessibilidade para fazer a prova, o especialista da área de sua deficiência deverá expressar claramente abaixo essa informação com a respectiva justificativa).

O Laudo Médico que não apresentar a justificativa para concessão do tempo adicional ou necessidade de recurso de acessibilidade ou aquele no qual o médicodescrever que o candidato não necessita desse tempo terá o pedido indeferido.

Local e data: / /

Assinatura, carimbo e CRM do(a) médico(a):

Assinatura do(a) candidato(a):

**Todas as páginas deste Laudo Médico deverão ser rubricadas e carimbadas pelo médico**

**ANEXO V**

Declaração de Autoria

Eu, (inserir nome do autor) declaro para os devidos fins que o Projeto de Pesquisa intitulado (inserir nome completo do projeto) apresentado para o Processo Seletivo do Curso de (Mestrado/ Doutorado – conforme o caso) do Programa de Pós-Graduação em Performances Culturais é de minha autoria exclusiva; e assumo a responsabilidade legal pelo seu conteúdo.

Goiânia, \_\_/ \_\_\_/\_\_\_\_

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

(inserir assinatura igual a do documento de identidade)

**ANEXO VI**

**TABELA DE PONTUAÇÃO DE CURRÍCULOS**

**Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*OBSERVAÇÔES:*

* *Atividades a serem consideradas para esta seleção são aquelas ocorridas de Janeiro de* ***2019***  *até a data do final das inscrições;*
* *Serão pontuadas somente as atividades curriculares comprovadas. Colocar as cópias dos certificados, ENUMERÁ-LAS em ORDEM CRESCENTE e anexar as mesmas ao currículo lattes;*
* *Na coluna NÚMERO DO DOCUMENTO colocar a numeração correspondente de cada documento anexado ao currículo lattes;*
* *A coluna CONFERÊNCIA DA BANCA não deve ser preenchida pelo candidato(a);*
* *Esta Tabela deve ser, preferencialmente, preenchida no computador, em seguida impressa e assinada;*
* *Caso seja identificado na documentação apresentada algum item que não se enquadre exatamente na Tabela abaixo, a Comissão de Seleção poderá pontuá-lo por aproximação e analogia.*
* ***APENAS SERÃO PONTUADAS AS INFORMAÇÕES COMPROVADAS COM CÓPIAS NUMERADAS, COM NUMERO DO DOCUMENTO ESCRITO NA TABELA DE PONTUAÇÃO E SOMADAS NA PONTUAÇÃO DECLARADA. TODAS AS PÁGINAS DE PONTUAÇÃO DEVERÃO SER RUBRICADAS E A ÚLTIMA ASSINADA PELA(O) CANDIDATA(O).***

|  |
| --- |
| **1) FORMAÇÃO ACADÊMICA COMPLEMENTAR** |
| **NATUREZA** | Pontuação | Quantidade | Nº do documento | Pontuação Declarada | Conferência da Banca |
| **Curso de Especialização** *lato sensu* concluído  | 50 pts |  |  |  |  |
| **Curso de Especialização** *lato sensu* em andamento (mais de 50%)  | 20 pts |  |  |  |  |
| ***Máximo de 50 (cinquenta) pontos na soma de todos os itens imediatamente acima*** | ***Total*** |  | ***-----*** | ***pontos*** | ***Pontos*** |
| **Cursos Extra-Curriculares** - 64 horas ou mais | 12 pts cada |  |  |  |  |
| **Cursos Extra-Curriculares** - entre 12 e 64 horas | 8 pts cada |  |  |  |  |
| **Mini-cursos Extra-Curriculares** - 12 horas ou menos | 6 pts cada |  |  |  |  |
| **Pôster apresentado em Evento** | 4 pts cada |  |  |  |  |
| ***Máximo de 20 (vinte) pontos na soma de todos os itens imediatamente acima*** | ***Total*** |  | ***----*** | ***pontos*** | ***Pontos*** |
| **Estágio ou Monitoria** realizados - mais de 64 horas - com ou sem bolsa | 20 pts cada |  |  |  |  |
| ***Máximo de 20 (vinte) pontos na soma de todos os itens imediatamente acima*** | ***Total*** |  | ***----*** | ***pontos*** | ***Pontos*** |
| **Eventos Acadêmico-Científicos**- participação como ouvinte - mais de 8 horas | 2 pts cada |  |  |  |  |
| ***Máximo de 10 (dez) pontos na soma de todos os itens imediatamente acima*** | ***Total*** |  | ***----*** | ***pontos*** | ***Pontos*** |

|  |
| --- |
| **2) PRODUÇÃO ACADÊMICO-CIENTÍFICA** |
| **NATUREZA** | Pontuação | Quantidade | Nº do documento | Pontuação Declarada | Conferência da Banca |
| **Livro** publicado (incluindo co-autoria) com editora e ISBN | 90 pts cada |  |  |  |  |
| **Trabalho premiado** em evento científico ou por agências de fomento ou por entidades/instituições acadêmico-científicas | 45 pts cada |  |  |  |  |
| **Livro Paradidático** publicado (incluindo co-autoria) com editora e ISBN  | 20 pts cada |  |  |  |  |
| **Capítulo de Livro**-Coletânea publicado (incluindo co-autoria) com editora e ISBN | 20 pts cada |  |  |  |  |
| **Livro-Coletânea organizado** (incluindo co-organização) com editora e ISBN | 20 pts cada |  |  |  |  |
| **Artigo** completo publicado (incluindo co-autoria) em periódico científico especializado, com corpo editorial e ISBN. Qualis A 1 – 2 | 30 pts cada |  |  |  |  |
| **Artigo** completo publicado (incluindo co-autoria) em periódico científico especializado, com corpo editorial e ISBN. Qualis B 1 – 2 | 25 pts cada |  |  |  |  |
| **Artigo** completo publicado (incluindo co-autoria) em periódico científico especializado, com corpo editorial e ISBN. Qualis B 3 - 5  | 20 pts cada |  |  |  |  |
| **Trabalho completo publicado em anais** de evento acadêmico-científico, com conteúdo em Áreas afins - versão impressa, digital ou eletrônica | 10 pts cada |  |  |  |  |
| ***Máximo de 200 (duzentos) pontos na soma de todos os itens acima*** | ***Total*** |  | ***----*** | ***pontos*** | ***Pontos*** |
| **Artigo de opinião** ou de **divulgação científica, *textos didáticos***publicados em jornais ou revistas tipo magazines. | 4pts cada |  |  |  |  |
| **Resenha** publicada em periódico científico especializado, com corpo editorial e ISBN.. | 4pts cada |  |  |  |  |
| **Resumo de trabalho publicado em anais** de evento acadêmico-científico. | 4pts cada |  |  |  |  |
| **Trabalho apresentado (comunicação oral)** em evento acadêmico-científico. | 4pts cada |  |  |  |  |
| ***Máximo de 100 (cem) pontos na soma de todos os itens imediatamente acima*** | ***Total*** |  | ***----*** | ***pontos*** | ***Pontos*** |

|  |
| --- |
| **3) DESEMPENHO ACADÊMICO (NA GRADUAÇÃO)** |
| **NATUREZA** | **PONTUAÇÃO** | **Nº do documento** | **Pontuação Declarada** | **Conferência da Banca** |
| **Conclusão da Graduação** dentro do prazo normal do curso | 20 pts |  |  |  |
| **Percentual de Notas Máximas** (entre 9,0 e 10,0 ou equivalente) nas Disciplinas de Graduação\* | (Nº Percentual) pts |  |  |  |
| ***Máximo de 100 (cem) pontos na soma de todos os itens imediatamente acima*** | ***Total*** | ***----*** | ***pontos*** | ***Pontos*** |
| *\*Número de disciplinas com nota máxima (na média final de aprovação) dividido pelo número total de disciplinas do curso. Exemplo: 40 disciplinas registradas no Histórico Escolar, dentre estas, 20 disciplinas possuem notas entre 9,0 e 10,0. Realizando a divisão 20/40 = 0,5 (x 100) = 50% ou 50 pontos* |

|  |
| --- |
| **4) ATIVIDADES DE PESQUISA** |
| **NATUREZA** | Pontuação | Quantidade | Nº do documento | Pontuação Declarada | Conferência da Banca |
| **Vínculo Regular com algum Projeto de Pesquisa e/ou Extensão** | 50 pts cada |  |  |  |  |
| **PIBIC/PIVIC/PET/PROLICEN** – Programa de Iniciação Científica, qualquer modalidade, inclusive Ensino Médio | 50 pts cada |  |  |  |  |
| ***Máximo de 300 (trezentos) pontos neste item 3*** | ***Total*** |  | ***----*** | ***pontos*** | ***Pontos*** |
| *\* Apenas para Projetos de Pesquisa vinculados e/ou credenciados oficialmente a/em alguma instituição de pesquisa, de fomento ou de ensino superior.*  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5) ATIVIDADES DE ENSINO****5) ATIVIDADES DE DOCÊNCIA E SIMILARES** |  |
| **NATUREZA** | **Pontuação** | **Quantidade** | **Nº do documento** | **Pontuação Declarada** | **Conferência da Banca** |
| **Disciplina ministrada** em curso de Graduação (semestral) | 20 pts cada |  |  |  |  |
| **Orientação de Trabalho Final** de curso de Graduação concluído e aprovado | 20 pts cada |  |  |  |  |
| **Membro de Banca de defesa** de Trabalho Final de curso de Graduação | 10 pts cada |  |  |  |  |
| **Atividade docente em ensino fundamental e médio** | 10 pts por ano  |  |  |  |  |
| **Atividade docente em cursos livres (mínimo 32 horas)** | 5 pts por ano |  |  |  |  |
| ***Máximo de 100 (cem) pontos neste item 5*** | **Total** |  | ***----*** | ***pontos*** | ***Pontos*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6) ATIVIDADES ARTÍSTICAS E SIMILARES** |  |  |  |
| **NATUREZA** | **PONTUAÇÃO** | **Nº do documento** | **Pontuação Declarada** | **Conferência da Banca** |
| **Produção artística (por produto ou título, não por apresentação)** | 25 pts cada |  |  |  |
| **Participação artística (por produto ou título, não por apresentação)** | 25 pts cada |  |  |  |
| **Premiação em evento artístico** | 25 pts cada |  |  |  |
| ***Máximo de 100 (cem) pontos neste item***  | **Total** | ***----*** | ***pontos*** | ***Pontos*** |

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

Assinatura do (a) Candidato (a)

**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

Isenção do Pagamento da Taxa de Inscrição referente ao Decreto Federal n. 9.462, de 08 de agosto de 2018.

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo), portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pretendendo concorrer a uma vaga para o Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, campus do município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , referente ao Edital nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , solicito isenção da taxa de inscrição anexando a documentação comprobatória prevista no Edital.

QUADRO 1 – Preencha os dados abaixo, conforme registrado no Cadastro Único:

|  |
| --- |
| Nome Completo do Candidato(a): |
| Nº Programa de Integração Social (PIS\*) ou nº de identificação social (NIS\*): |
| Nº do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CADÚNICO\*\*): |
| Data de Nascimento: |
| Nome da Mãe: |
| Estado de Cadastramento: | Município de Cadastramento: |

\*<https://www.caixa.gov.br/cadastros/nis/Paginas/default.aspx>

\*\*<https://www.gov.br/pt-br/servicos/inscrever-se-no-cadastro-unico-para-programas-sociais-do-governo-federal>

QUADRO 2 - Relacione as pessoas que compõem o domicílio ao qual você pertence (inclusive você) e complete o quadro abaixo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | IDADE | PARENTESCO/ VÍNCULO COM O ESTUDANTE\*\*\* | ESTADO CIVIL | OCUPAÇÃO\*\*\*\* | RENDA BRUTA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*\*\*1- pai/ 2 – mãe/ 3 – irmão/ 4 – esposo(a)/ 5-filho/ 6 – avós/ 7- amigo/ 8-namorado/9 – outros.

\*\*\*\* Descrever a ocupação de todas as pessoas citados no Quadro 1 e comprovar o rendimento (ou a falta deste) conforme situações especificadas no Edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do/a candidato/a

**ANEXO VIII**

**SUGESTÃO BIBLIOGRÁFICA**

HARTMANN, Luciana.; LANGDON, Esther Jean. Tem um corpo nessa alma: encruzilhadas da antropologia da performance no Brasil. BIB. Revista Brasileira de Informação Bibliográfica em Ciências Sociais, v. 91, p. 1-31, 2020.

HARTMANN, Luciana; CARVALHO, José Jorge de; LIMA, Renata; ABREU, Joana. Tradição e tradução de saberes performáticos nas universidades brasileiras. Repertório: Teatro &amp; Dança. Ano 22, p. 8-30, 2019.

SCHECHNER, Richard. Podemos ser o (novo) Terceiro Mundo? Tradução de João Gabriel L. C. Teixeira. Revista Sociedade e Estado, v. 29, n. 3, p. 711-726, 2014. http://dx.doi.org/10.1590/S0102-69922014000300003

TAYLOR, Diana. O arquivo e o repertório: performance e memória cultural nas Américas. Trad. Eliana Lourenço de Lima Reis. Belo Horizonte: Editora UFMG, 2013.

TURNER, Victor. Dewey, Dilthey e Drama: Um ensaio em Antropologia da Experiência (primeira parte). From Anthropology of Experience. Tradução de Herbert Rodrigues. Cadernos de Campo, v. 13, n. 13, p. 177-185, 2005a.

https://doi.org/10.11606/issn.2316-9133.v13i13p177-185

1. Se assegura a servidores/as, estudantes e usuários/as da Universidade Federal de Goiás (UFG), cujo nome de registro civil não reflita a sua identidade de gênero, a possibilidade de uso e de inclusão do seu nome social nos registros oficiais e acadêmicos, nos termos da Resolução 14/2014 - Uso do Nome Social na UFG - disponível em: http://www.ddrh.ufg.br/up/123/o/Resolucao\_14\_- \_Uso\_do\_Nome\_Social\_na\_UFG.pdf [↑](#footnote-ref-2)