**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: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Pessoa com deficiência
* Pessoa trans

Cor ou raça:

* Preta
* Parda
* Indígena

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO II**

**TERMO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, documento de identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para o fim específico de atender à documentação exigida pela Resolução CONSUNI 07/2015 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:

( ) preto

( ) pardo

( ) indígena

Declaro, também, estar ciente de que esta autodeclaração é pública e será informada em todas as etapas do processo seletivo. Compreendo 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)

Para atender ao disposto no parágrafo único do Art. 2º da Resolução CONSUNI Nº 7, de 24 de abril de 2015, no caso de indígena, deve ser apresentado, no ato da matrícula no curso, cópia do registro administrativo de nascimento e óbito de índios (RANI)**OU** declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local.

**ANEXO III**

**TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE DE GÊNERO**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, documento de identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para fins de concorrer ao processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em Performances Culturais, da Universidade Federal de Goiás, em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Mestrado/Doutorado), me autodeclaro:

( ) transexual

( ) travesti

Declaro, também, estar ciente de que esta autodeclaração é pública e será informada em todas as etapas do processo seletivo. Compreendo 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 da(o) Candidata(o)

**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 Decretonº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 e suas alterações posteriores; com o art. 5º do Decreto Federal nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004; com a Súmula nº 377 – STJ, de 22 de abril de 2009; com o parágrafo 1º da Lei Federal nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista); com o art. 2º da 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. ( ) Cuidado  pessoal | 4. ( ) Utilização dos recursos da  comunidade | 6. ( ) Habilidades  acadêmicas | 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 (se, em razão da deficiência, o candidato necessitar de tempo adicional 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 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, \_\_/ \_\_\_/2022

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

(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* ***2017***  *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.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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-cursosExtra-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*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4) 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*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2) 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* | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3) 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 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 2022.

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

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)