EDITAL PPGE/FE/UFG Nº 01/2022

**ANEXO I**

# TERMO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, , CPF , portadora/or do documento de identidade , declaro, para o fim específico de atender à documentação exigida pela Resolução CONSUNI 07/2015 e aderir ao Edital PPGE/FE/UFG Nº 06/2021 do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Educação da Universidade Federal de Goiás, em nível de Mestrado, que me autodeclaro:

( ) preta/o

( ) parda/o

( ) indígena

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 2022.

Assinatura da/o candidata/o

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 II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO PARA OS CURSOS DE MESTRADO EM EDUCAÇÃO E INGRESSO EM 2022**

**Linha de Pesquisa**: (Assinale apenas **uma**!)

( ) Cultura e Processos Educacionais

 ( ) Trabalho, Educação e Movimentos Sociais

( ) Estado, Políticas e História da Educação

 ( ) Fundamentos dos Processos Educativos

**Opção de Língua(s) Estrangeira(s).**

( ) Inglês ( ) Francês ( ) Espanhol

( ) Italiano

( ) Aproveitamento – Língua(s) aproveitada(s):

|  |
| --- |
| ***1. DADOS PESSOAIS*** |
| NOME: |
| SEXO: ( ) Masculino ( ) Feminino |
| ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Divorciado ( ) Outros |
| DATA NASC: / / | Cidade: UF: |
| FILIAÇÃO | Pai: |
| Mãe: |
| ENDEREÇO | Logradouro: |
| Complemento: Apto: |
| Bairro/Setor: |
| Cidade: UF: |
| CEP: País: |
| Fone: ( ) Celular: |
| Fax: ( ) Endereço eletrônico: |
| NACIONALIDADE | ( ) Brasileira ( ) Naturalizado ( ) Estrangeira |
| DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO | RG: Órgão Exp. Data Exp: |
| CPF: |
| Título Eleitor: Zona: Seção: |
| Doc. Militar nº Categoria: Região: |
| Passaporte nº: Validade do Visto: |
| RNE nº: Validade: |
| PIS/PASEP: |
| Inscrição no INSS: |
| RAÇA/COR | Como você se considera?( ) Amarelo (asiático) ( ) Branco ( ) Negro ( ) Indígena ( ) Não declarada |
| NECESSIDADESESPECIAIS | É portador de necessidades especiais? |
| ( ) Sim ( ) Não |
| Qual? ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Motora ( ) Reabilitada |
| Necessita de atendimento especial no processo seletivo? |
| ( ) Não |
| ( ) Sim. Descrever: |
| ***2. ESCOLARIDADE*** |
| *GRADUAÇÃO* |
| Curso: Instituição: |
| Cidade: UF: |
| Ano de início: Ano conclusão: |
| *PÓS-GRADUAÇÃO* |
| ESPECIALIZAÇÃO | Curso 1: Instituição: |
| Cidade: UF: |
| Ano de início: Ano conclusão: |
| Curso 2: Instituição: |
| Cidade: UF: |
| Ano de início: Ano conclusão: |
| MESTRADO | Curso: Instituição: |
| Cidade: UF: |
| Ano de início: Ano conclusão: |
| ***3. DADOS PROFISSIONAIS*** |
| Trabalha atualmente? ( ) Sim ( ) Não |
| Cargo/Função: Tempo de trabalho: |
| Empresa/Instituição: |
| Endereço: |
| Cidade: UF: CEP: Fone: ( ) |
| Natureza da Empresa/Instituição:( ) Privada ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal |
| Remuneração atual: R$ CH trabalho: |
| Atividade de ensino? ( ) Não ( )Sim, em |
| ( ) Ensino Superior ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Fundamental ( ) Educação Infantil |
| ***OUTRO TRABALHO ATUAL*** |
| Cargo/Função: Tempo de trabalho: |
| Empresa/Instituição: |
| Endereço: |
| Cidade: UF: CEP: Fone: ( ) |
| Natureza da Empresa/Instituição:( ) Privada ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal |
| Remuneração atual: R$ CH trabalho: |
| Atividade de ensino? ( ) Não ( ) Sim, em |
| ( ) Ensino Superior ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Fundamental ( ) Educação Infantil |
| ***4. OUTRAS INFORMAÇÕES*** |
| Tempo de dedicação ao Curso: ( ) integral ( ) Parcial |
| Custeio das despesas pessoais durante o curso: |
| ( ) Manterei vínculo empregatício durante o curso, recebendo meus vencimentos. |
| ( ) Manterei vínculo empregatício durante o curso, sem receber vencimentos |
| ( ) Possuo emprego, mas desejo candidatar-me a bolsa de estudos do Programa de acordo com a legislação vigente |
| ( ) Não possuo emprego e desejo candidatar-me a uma bolsa do Programa |
| Já obteve bolsa de estudos? ( ) Sim ( ) Não | ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Qual a agência financiadora? ( ) Capes ( ) CNPq ( ) Fapeg ( )Outros |
| Você conhece o Programa para o qual está se candidatando? ( ) Sim ( ) Não |
| Você é formado pela UFG? ( ) Sim ( ) Não | ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado |
| Você é formado por Instituição pública? ( ) Sim ( ) Não | ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado |
| ***5. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ASSINATURA*** |
| Declaro estar ciente e de acordo com o Edital de Seleção divulgado pelo Programa de Pós-Graduação em Educação da Faculdade de Educação da Universidade Federal de Goiás – UFG. Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pela documentação por mim entregue na Secretaria do PPGE/FE/UFG.Goiânia – Go, de de 2022.Assinatura do(a) Candidato(a) |

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE 20 HORAS PARA O CURSO DE MESTRADO EM EDUCAÇÃO**

Eu, , portadora/or do CPF , candidata/o no processo seletivo da 35ª Turma do Curso de Mestrado em Educação da Faculdade de Educação da UFG, ao realizar a inscrição para o referido processo seletivo, reconheço e estou de acordo, conforme o Edital PPGE/FE/UFG Nº 01/2022, da exigência de disponibilidade de, no mínimo, 20 horas semanais de dedicação ao Curso de Mestrado em Educação na Faculdade de Educação da UFG.

Assinatura da/o candidata/o

Goiânia-GO, de de 2022.

**ANEXO IV**

**SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

1 DADOS PESSOAIS

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

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. pessoas, incluindo você, que moram na mesma residência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Contato: E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular/Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 DESCREVA NO ESPAÇO ABAIXO OS MOTIVOS DA SOLICITAÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

Assinatura

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.