ANEXO I do Edital nº 008/2025 PGRN/UEMS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
Aluno Regular PGRN – Fluxo Contínuo

Nível Pretendido: Doutorado

1. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO			E-MAIL
ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	NATURALIDADE (Cidade / Estado)	DATA DE NASCIMENTO
RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF	PASSAPORTE / PAÍS DE ORIGEM (para estrangeiros)

2. ENDEREÇO

ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AVENIDA, NÚMERO, BLOCO, APTO., SALA, ETC.)			BAIRRO	
TELEFONE FIXO ( )	CELULAR ( )	CIDADE	ESTADO	CEP

3. ESCOLARIDADE

GRADUAÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO
INSTITUIÇÃO	

MESTRADO	ANO DE CONCLUSÃO
INSTITUIÇÃO	

4. Já cursou Doutorado anteriormente?
( ) Não
( ) Sim, concluído
( ) Sim, mas não concluído

4.1. Caso tenha respondido “sim” à pergunta anterior, responda: Durante o Doutorado cursado anteriormente você recebeu bolsa:
( ) Sim ( ) Não

5. Inscrição para concorrer (selecionar apenas uma opção)**:**

Cidade Universitária de Dourados - CP 351 - CEP 79804-970 - DOURADOS - MS
e-mail: pgrn@uems.br - telefone: (67) 3902-2652 | Home Page: https://www.uems.br/ppg/pgrn

( ) Vagas gerais – ampla concorrência
( ) Política de Ações Afirmativas (Negro, Indígena, Pessoa com Deficiência, Quilombola, Travesti/Transexual)

5.1 No caso de inscrição para as vagas da Política de Ações Afirmativas, especificar (selecionar apenas uma opção)**:**

( ) Negro	

( ) Indígena	

( )	Pessoa com Deficiência	Deficiência Física: ( ) paraplegia, ( ) paraparesia, ( ) monoplegia, ( ) monoparesia; ( ) tetraplegia, ( ) tetraparesia, ( ) triplegia, ( ) triparesia, ( ) hemiplegia, ( ) hemiparesia, ( ) ostomia, ( ) amputação ou ausência de membro, ( ) paralisia cerebral ( ) nanismo, ( ) membros com deformidade congênita ou adquirida; Deficiência Visual: ( ) cegueira ( ) baixa visão Deficiência auditiva: ( ) perda bilateral ( ) parcial ( ) total ( ) Deficiência Surdocegueira ( ) Deficiência Múltipla ( ) Pessoas com transtornos globais do desenvolvimento (Transtorno do espectro autista) ( ) Pessoas com altas habilidades/superdotação Necessita de alguma medida específica para a realização da entrevista? ( ) sim ( ) não Qual ? _____

( ) Quilombola	

( )	Travesti / Transexual	( ) cisgênero, ( ) travesti, ( ) transexual, ( ) trans não-binário, consoante definição da Associação Nacional de Travestis e Transexuais (ANTRA).

6. CURRÍCULO LATTES

COLE AQUI O LINK DE ACESSO PÚBLICO AO SEU CURRÍCULO LATTES;

Cidade Universitária de Dourados - CP 351 - CEP 79804-970 - DOURADOS - MS
e-mail: pgrn@uems.br - telefone: (67) 3902-2652 | Home Page: https://www.uems.br/ppg/pgrn

IMPORTANTE: Antes do envio da documentação por e-mail, certifique-se de que todas as atividades lançadas em seu currículo Lattes constem na versão pública do currículo, pois no momento de recebimento da inscrição, uma cópia do currículo será salva para posterior conferência pelo Colegiado, **não sendo admitidas inclusões posteriores**.

7. DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Insira aqui a cópia digitalizada de seu documento de identificação (Cédula de Identidade (RG) ou de documento de identificação oficial com foto, desde que tenha registrado neste documento o número da Cédula de Identidade), frente e verso.

8. DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da Lei, que não há nenhum impedimento para a candidatura à vaga, pois, satisfaço às exigências do Edital nº 008/2025 - PGRN/UEMS de 13 de março de 2025 e aceito todas as regras que lhe são pertinentes.

LOCAL: _____ DATA: _____/____/_____

ASSINATURA: _____

Cidade Universitária de Dourados - CP 351 - CEP 79804-970 - DOURADOS - MS
e-mail: pgrn@uems.br - telefone: (67) 3902-2652 | Home Page: https://www.uems.br/ppg/pgrn