



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
INSTITUTO DE ARTES
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MÚSICA PROCESSO
DE SELEÇÃO 2027
MESTRADO EM MÚSICA

ANEXO 2
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Preencher **digitalmente** no documento e entregar em formato PDF

1. DESEJO ME CANDIDATAR AO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA O CURSO DE MESTRADO NA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO (escolha uma única opção):

- () EDUCAÇÃO MUSICAL
() PRÁTICAS INTERPRETATIVAS – FLAUTA DOCE ()
PRÁTICAS INTERPRETATIVAS - ÓRGÃO
() PRÁTICAS INTERPRETATIVAS – PIANO
() PRÁTICAS INTERPRETATIVAS - FLAUTA TRANSVERSAL ()
PRÁTICAS INTERPRETATIVAS – VIOLÃO

2. IDENTIFICAÇÃO

Nome (completo, sem abreviaturas):

Nome social:

CPF (sem ponto ou hífen):

Filiação

Nome completo da mãe:

Nome completo do pai:

Natural de (cidade e estado):

Nacionalidade (país):

Data de nascimento:

Número de Identidade (sem ponto ou hífen):

Órgão Expedidor:

Data de Expedição:

Passaporte ou Registro Nacional de Estrangeiro:

Data de Expedição:

Título de Eleitor:

Estado civil:

Endereço residencial completo com CEP:

Telefone residencial:

Telefone celular:

Endereço profissional completo com CEP:

Telefone profissional:

E-mail:

3. FORMAÇÃO

GRADUAÇÃO

Área:

Ano de conclusão:

Instituição:

PÓS-GRADUAÇÃO

Área:

Ano de conclusão:

Instituição:

4. ATIVIDADES PROFISSIONAIS

Indicar a atividade desenvolvida, a instituição e o período:

5. SISTEMA DE INGRESSO

Assinalar o sistema pelo qual pretende concorrer:

☐ Sistema de Ampla Concorrência ☐ Sistema de Reserva de Vagas

No caso de opção pelo Sistema de Reserva de Vagas, assinalar o grupo social pelo qual pretende concorrer:

☐ pessoas pretas ou pardas ☐ pessoas indígenas ☐ pessoas quilombolas
☐ pessoas com deficiência ☐ pessoas travestis e transexuais
☐ pessoas refugiadas ou com visto humanitário ☐ pessoas migrantes (estrangeiras) em situação de vulnerabilidade social

6. ACESSIBILIDADE

Solicita

acessibilidade? ☐ Sim

☐ Não

Em caso afirmativo, indicar os recursos de acessibilidade necessários para sua participação no processo de seleção (especialmente – mas não exclusivamente – pessoas com deficiência, pessoas idosas, gestantes e lactantes).

7. SOBRE BOLSA E VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Pretende candidatar-se à

bolsa? ☐ Sim ☐ Não

Manterá vínculo empregatício durante o curso?

☐ Sim ☐ Não

Realizará o curso com Dedicação Exclusiva?

☐ Sim ☐ Não

8. SOBRE SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Qual a faixa de renda do seu núcleo familiar, aproximadamente? Se você mora sozinho, considere sua própria renda individual.

☐ Até 1 salário mínimo (R\$1.518).

☐ Mais de 1 até 2 salários mínimos (R\$1.518,01 a R\$3.036,00).

☐ Mais de 2 até 3 salários mínimos (R\$3.036,01 a R\$4.554,00).

☐ Mais de 3 até 5 salários mínimos (R\$4.554,01 a R\$7.590,00).

☐ Mais de 5 até 10 salários mínimos (R\$7.590,01 a R\$15.180,00).

☐ Mais de 10 até 20 salários mínimos (R\$15.180,01 a R\$30.360,00).

☐ Mais de 20 salários mínimos (a partir de R\$30.360,01).

Tem filhos/as ou outras pessoas dependentes (pai, mãe, avô/ó, etc.)? ☐ Sim ☐ Não

Em caso afirmativo, indicar o número de filhos/as ou outras pessoas dependentes: _____

(Local), (dia) de (mês) de 2026.

Assinatura