|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO NO**  |
| **MESTRADO EM LETRAS 2017** |
|  |  |
| \*Preencher, salvar em pdf e enviar eletronicamente para o e-mail: posletrasunifesp@gmail.com |
|  |
|  |  |
| **Dados do candidato (Preenchimento obrigatório de todos os campos)** |
| Nome Completo |   |
| Data de Nascimento |   |
| CPF próprio |   |
| RG |   |
| Data de expedição do RG |   |
| Órgão expeditor |   |
| Sexo |   |
| Nacionalidade |   |
| Naturalidade (município) |   |
| Estado de nascimento (sigla) |   |
| **Formação Acadêmica do Candidato (Preenchimento obrigatório)** |
| Curso de Graduação |   |
| Instituição de Graduação |   |
| Ano de conclusão da Graduação |   |
| **Contatos do candidato (Preenchimento obrigatório)** |
| Endereço - logradouro |   |
| Número |   |
| Complemento |   |
| CEP |   |
| Bairro |   |
| Cidade |   |
| Estado (sigla) |   |
| Telefone de contato |   |
| Celular |   |
| Correio eletrônico |   |

|  |
| --- |
| **Proficiência (Preenchimento obrigatório, vide edital para informações)** |
| Idioma no qual pretende apresentar proficiência: |
| ( ) Inglês | ( ) Alemão |
| ( ) Francês | ( ) Italiano |
| **Modo pelo qual pretende comprovar proficiência na língua estrangeira selecionada acima** |
| ( ) Desejo prestar exame de proficiência em língua estrangeira como fase de seleção do Mestrado em Letras |
| ( ) Apresentarei documento comprobatório de proficiência em língua estrangeira |
| Especificar tipo de documento comprobatório de proficiência em língua estrangeira (obrigatório) |
|   |
| Instituição onde obteve o documento comprobatório de proficiência em língua estrangeira (obrigatório) |
|   |
| Você poderá prestar o exame de proficiência em uma das 3 línguas abaixo caso (1) prefira esta opção à de apresentar um documento comprobatório de proficiência em Língua estrangeira ou (2) tenha seu pedido de consideração de documento comprobatório de proficiência em língua estrangeira indeferido. Para qualquer um dos casos, selecione uma das línguas |
| ( ) Inglês |   |
| ( ) Francês |   |
| ( ) Espanhol |   |
| Tem interesse em solicitar bolsa? - Verificar exigências FAPESP, CAPES, CNPq etc. |
| ( ) Sim |   |
| ( ) Não |   |
| Poderá cursar o mestrado em Letras ainda que não dispondo de bolsa? |
| ( ) Sim |   |
| ( ) Não |   |
| Link para o Currículo Lattes (obrigatório): |
| **Área de Concentração e Linha de Pesquisa das quais deseja participar (Preenchimento obrigatório)** |
| ( ) Área de Estudos Literários: Linha "Questões de representação: poéticas e suas reapropriações" |
| ( ) Área de Estudos Literários: Linha "Literatura e autonomia: entre estética e ética" |
| ( ) Área de Estudos Linguísticos: Linha "Linguagem em novos contextos"( ) Área de Estudos Linguísticos: Linha "Linguagem e cognição" |

|  |
| --- |
| **Projeto de Pesquisa (Preenchimento obrigatório)** |
| **Título:** |
| **Resumo:**  |   |
|   |
| **Indicação de um orientador na linha de pesquisa selecionada (Preenchimento obrigatório)** |
| Nome do professor orientador**:** |
|  |
|  |  |
| **TERMO DE COMPROMISSO (Preenchimento obrigatório)** |
| Eu, , declaro estar ciente das normas contidas no edital de seleção nº 01/2017 para o mestrado em Letras, e confirmo a veracidade de todas as informações por mim aqui fornecidas. |
| Sem mais, |   |
|   |   |
|   |   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do Candidato |   |
| Data: |   |