Este formulário deve ser preenchido na forma digital. Utilize a caneta azul somente para assinatura, caso não tenha assinatura eletrônica ou digital.

# Formulário de inscrição para o Edital n. 02/2023

**Curso pretendido:**

**Mestrado**

**Doutorado**

**A - Dados a serem preenchidos pela/o candidata/o:**

1. – Informações pessoais:

|  |
| --- |
| **Nome completo:** |
| **Nome completo do pai:****Nome completo da mãe** |
| **Local e data de nascimento:** |
| **RG:** | **Órgão Expedidor:** | **UF:** | **Data de emissão:** |
| **CPF:** | **Título de eleitor:** | **Zona:** | **Seção:** |

1. – Endereço completo para correspondência:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rua:** | **N.º** | **Apto.** |
| **Bairro:** |
| **Cidade:** | **UF:** | **CEP:** |
| **Telefone residencial:** | **Telefone do trabalho:** | **Celular:** |
| **E-mail:** |

1. – Formação acadêmica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso de graduação:** | **Instituição:** | **Ano de conclusão:** |
| **Curso de mestrado:** | **Instituição:** | **Ano de conclusão:** |

1. – Atuação profissional:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocupação atual / Cargo:** | **Instituição / Órgão:** |
| **Local de trabalho:** |

1. - Nome de **Orientadores sugeridos**, Área de Concentração

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nome da/o orientadora/or | Área de Concentração |
| 1º |  |  |
| 2º |  |  |
| 3º |  |  |

*\*Obs.: A lista de orientadoras/es tem apenas caráter informativo para auxiliar a avaliação da Linha de Pesquisa,* ***não implicando em vinculação da candidatura as/aos docentes indicados.***

*<https://www.ppgfau.unb.br/docentes> - docentes credenciados*

Declaro, na forma da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e ainda, conhecer e estar de acordo com as normas previstas no Edital n. 02/2023, regulamentos e resoluções, que regulam a seleção ao curso de mestrado acadêmico e doutorado em Arquitetura e Urbanismo da UnB, do primeiro período letivo de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

 (Local, data mês)

Nome completo da/o candidata/o:

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

Assinatura da/o candidata/o.