

**Formulário de Inscrição / Vagas Suplementares Pessoas com Deficiência/
Mestrado e Doutorado 2019**

I. Identificação Pessoal:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

II. Nível de Candidatura

() Mestrado.

() Doutorado.

III. Documentação:

CPF: _____ Título de Eleitor: _____

Zona Eleitoral: _____ Seção: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

Passaporte (se necessário): _____

Data da Emissão ____/____/____

Documento Militar: n°. _____

Data de Expedição: ____/____/____

IV. Área de Concentração Artes – Linha de Pesquisa (marcar opção)

() Artes da Cena

() Arte e Experiências Interartes na Educação

() Artes Plásticas, Visuais e Interartes

() Cinema

() Preservação do Patrimônio Cultural

() Poéticas Tecnológicas

V. Arguição via Skype (quando for o caso):

Conforme previsto no edital o candidato poderá, se residente fora da região metropolitana de Belo Horizonte, realizar a segunda etapa (arguição oral) via *Skype*. Se o candidato escolher esta opção, indicar endereço eletrônico de *Skype*:

Observação:

O (A) candidato (a) se responsabilizará por testar a conexão com o Colegiado, quando solicitado, garantindo banda de internet com velocidade compatível para emissão de som e imagem em tempo real. O Colegiado não se responsabilizará por problemas na conexão por parte do (a) candidato (a).

VI. Endereço:

Endereço: _____ nº _____ apto. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone (res.) : _____ (com.) _____

(cel.) _____

Endereço Eletrônico (e-mail) _____

Data da Inscrição: ____/____/____

Assinatura do Candidato