

**Universidade Federal de Juiz de Fora**  
**Programa de Pós-Graduação em Ambiente Construído**  
**Formulário de Inscrição - Processo Seletivo – Turma 2021**

**1 – Identificação:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Endereço: (rua, av.) \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Cart. Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ Data da Expedição: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Passaporte (se estrangeiro): \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

Certificado Militar (para o sexo masculino): Órgão: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Cor: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena

Possuí alguma deficiência: ( ) sim ( ) não.

Se necessário, especificar a deficiência e indicar as condições de acessibilidade e outras que possam viabilizar a sua participação com isonomia na seleção: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2- Linha de Pesquisa Pretendida:**

- ( ) Gestão do Ambiente Construído
- ( ) Projeto do Ambiente Construído
- ( ) Técnicas do Ambiente Construído

**3- Proficiência em Língua Inglesa:**

- ( ) Solicito dispensa da Prova de Proficiência em Língua Inglesa.
- ( ) Realizarei a Prova de Proficiência em Língua Inglesa do PROAC.

**4 – Regime de dedicação ao curso:**

Tempo Integral (40 horas)

Tempo Parcial (20 horas)

**5 - Solicita bolsa de estudos?** (A bolsa só é concedida para alunos que se dedicam integralmente ao curso).  Sim  Não

OBS: os(as) candidatos(as) que não requisitarem bolsa no ato de inscrição do processo seletivo poderão fazê-lo durante o curso, desde que cumpram às exigências e requisitos estabelecidos para bolsistas e candidatos a bolsa, previstos a resolução 01/2017 do PROAC. Neste cenário, o discente assumirá a última posição da lista de espera por bolsa da sua turma.

**6 – Formação Superior**

Graduação

Curso: \_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data da colação de grau: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Título do Trabalho de Conclusão da Graduação:

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

Assumo a responsabilidade da veracidade das informações acima prestadas.

\_\_\_\_\_  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)