



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM POLÍTICAS PÚBLICAS

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
(preencha com letra de forma)

DATA:

Nº de Ordem:

CURSO: () Mestrado
 () Doutorado

Telefones:

ÁREAS DE CONCENTRAÇÃO:

- () Políticas Públicas e Movimentos Sociais
() Políticas Sociais e Avaliação de Políticas e Programas Sociais

OPÇÃO DE LÍNGUA ESTRANGEIRA:

- () Inglês
() Francês
() Espanhol

Senhora Coordenadora,

_____,
(nome do requerente)
Identidade Nº. _____ expedida por _____ com graduação no Curso
de _____ realizado na

(nome da Instituição de Ensino Superior)
ciente que, caso aprovado no processo de seleção, a matrícula estará condicionada à dedicação integral ao Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas, vem requerer inscrição à seleção no referido Programa, para o que junta a documentação abaixo:

- Fotocópia do diploma de graduação (para o mestrado) ou de mestrado (para o doutorado);
- Fotocópia do Histórico Escolar (graduação ou mestrado);
- Fotocópia da Carteira de Identidade, do CPF e Título de Eleitor;
- 01 (uma) foto 3 x 4 recente;
- Comprovante de pagamento da taxa de inscrição em formulário próprio;
- Memorial descritivo conforme modelo fornecido com comprovação dos títulos e assinado;
- Três cópias de um Anteprojeto de Pesquisa;

NECESSIDADES ESPECIAIS

É portador de Necessidade Especiais () Sim () Não

Qual? () Auditiva () Visual () Motora () Reabilitada

Necessita de atendimento Especial no Processo Seletivo.

() Não

() Sim Descrever _____

São Luís, de _____ de 201__

Assinatura do Requerente

Ilma. Sr^a. Prof^a. Dr^a. MARIA EUNICE FERREIRA DAMASCENO PEREIRA
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas