**EDITAL Nº 05/IGHD - PPG EM HISTÓRIA/2025**

**SELETIVO 2026 | PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA**

**DISCENTE REGULAR | MESTRADO E DOUTORADO**

**Programa de Qualificação *Stricto Sensu* dos Servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso (PQS-IFMT)**

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSO | NÍVEL:** | | | | | | | |
| **( ) MESTRADO** | | | | **( ) DOUTORADO** | | | |
| **LINHA DE PESQUISA | ORIENTAÇÃO:** | | | | | | | |
| **( ) 1 - Territórios, Sociedades e Dimensões da Política** | | | | **( ) 2 - Fronteiras, Identidades e Culturas** | | | |
| **Indicação de orientador(a) para o desenvolvimento da pesquisa (até 03):**   1. **Professor(a) Doutor(a):** 2. **Professor(a) Doutor(a):** 3. **Professor(a) Doutor(a):** | | | | | | | |
| **1. DADOS PESSOAIS** | | | | | | | |
| 1.1. Nome civil: | | | | | | | |
| 1.2. Nome social (conforme o [DECRETO Nº 8.727, DE 28 DE ABRIL DE 2016](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2016/decreto/d8727.htm#:~:text=%C3%89%20vedado%20o%20uso%20de,a%20pessoas%20travestis%20ou%20transexuais.&text=Vig%C3%AAncia)-,Art.,interessado%2C%20acompanhado%20do%20nome%20civil.)): | | | | | | | |
| 1.3. CPF: | | | 1.4. RNM (para estrangeiros): | | | | |
| 1.5. RG: | 1.6. Órgão Exp.: | | | | 1.7. Data Exp.: | | 1.8. UF: |
| 1.9. Título Eleitoral: | | | | 1.10. Seção: | | 1.11. Zona: | |
| 1.12. Fone: | | 1.13. Cel: | | | 1.14. E-mail: | | |
| **2. DADOS PROFISSIONAIS ATUAIS** | | | | | | | |
| 2.1. Docente ( ) / Não Docente ( ) | | | | | | | |
| 2.1.1. Nível: | | | | | | | |
| 2.2. Instituição: | | | | | | | |
| 2.3. Tempo: | | | | | | | |
| **3. DADOS ACADÊMICOS** | | | | | | | |
| 3.1. Graduação - Curso: | | | | | | | |
| 3.1.1. Instituição: | | | | | | | |
| 3.1.2. Local: | | | | | | | |
| 3.1.3. Ano: | | | | | | | |
| 3.1.4. UF: | | | | | | | |
| 3.2. Mestrado - Curso: | | | | | | | |
| 3.2.1. Instituição: | | | | | | | |
| 3.2.2. Local: | | | | | | | |
| 3.2.3. Ano: | | | | | | | |
| 3.2.4. UF: | | | | | | | |

**Ficará afastado(a) de suas atividades profissionais durante o curso?**

Sim ( ) | Não ( )

**Pretende realizar seu curso com dedicação exclusiva?**

Sim ( ) | Não ( )

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas acima são verdadeiras.

Cidade, data.

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

Assinatura do(a) candidato(a)

**ATENÇÃO:** O(a) candidato(a) deverá indicar a linha de pesquisa pretendida, no formulário de inscrição e/ou no projeto de pesquisa, e até 03 (três) possíveis orientadores(as) para o desenvolvimento da pesquisa, cabendo ao Colegiado verificar e deliberar sobre a aderência do projeto à linha pretendida em caso de aprovação final.