



Universidade Estadual do Ceará – UECE
Centro de Estudos Sociais Aplicados – CESA
Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas – PPGPP
Doutorado em Políticas Públicas



ANEXO I - Formulário de Inscrição

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____ Sexo: _____
Raça/Cor: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Não declarado ()
Portador de Necessidades Especiais: () Sim () Não
Nacionalidade: _____ CPF: _____
RG: _____ Orgão Exp.: _____ Naturalidade: _____
End.Res: _____
CEP: _____ Bairro: _____
Fone: _____ Celular: _____
E-mail: _____
Nome do pai: _____
Nome da mãe: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa em que Trabalha: _____
Cargo que Exerce: _____
Tempo de Serviço: _____
Fone p/ Contato: _____ Fax: _____

FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA

1. Graduação Obtida: _____
Instituição: _____ Data de Conclusão: _____
2. Graduação Obtida: _____
Instituição: _____ Data de Conclusão: _____
1. Pós - Graduação Obtida: _____
Instituição: _____ Data de Conclusão: _____
2. Pós - Graduação Obtida: _____
Instituição: _____ Data de Conclusão: _____



Universidade Estadual do Ceará – UECE
Centro de Estudos Sociais Aplicados – CESA
Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas – PPGPP
Doutorado em Políticas Públicas



INDIQUE A LINHA DE PESQUISA DO PROJETO

LINHA DE PESQUISA	OPÇÃO
1. Avaliação em Políticas Públicas	()
2. Estado, Democracia e Políticas Públicas	()
3. Governança e Participação Popular	()
4. Políticas Sociais e Superação das Desigualdades	()
5. Cooperação Internacional, desafios estratégicos e construção de nacionalidades	()

REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL

Obs: Este campo se destina ao(a) candidato(a) que possua alguma deficiência (permanente ou temporária). O(a) mesmo(a) deverá, na justificativa, solicitar os recursos técnicos necessários a sua participação na seleção.

() Sim Não ()

Justificativa: _____

Assinatura do(a) candidato(a): _____

Fortaleza, _____ de _____ de 2021.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato (a): _____ Nº _____

Responsável pela inscrição (funcionário): _____

Fortaleza, _____ de _____ de 2021