



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
FACULDADE DE DIREITO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO (*Stricto Sensu*)
CURSO DE DOUTORADO

FOTO
3X4
(recente)

FICHA DE INSCRIÇÃO

PARA A SELEÇÃO PÚBLICA AO CURSO DE DOUTORADO EM DIREITO - 2017
FORMAÇÃO DA TURMA DE 2018/1

INFORMAÇÕES PESSOAIS:

1. NOME: _____

2. ENDEREÇO: _____

3. BAIRRO: _____

4. CEP: _____ 5. CIDADE: _____ 6. ESTADO: _____

7. PAÍS: _____ 8. TELEFONE: () _____ 9. CELULAR: () _____

10. E-MAIL: _____ 11. ESTADO CIVIL: _____

12. DATA E LOCAL DE NASCIMENTO: _____
(dia / mês / ano - cidade, estado, país)

13. NOME DA MÃE: _____

14. CÉDULA DE IDENTIDADE: _____ 15. ÓRGÃO EMISSOR: _____

16. DATA E LOCAL DE EMISSÃO: _____
(dia / mês / ano - cidade, estado, país)

17. CPF Nº: _____ 18. OCUPAÇÃO ATUAL (se professor(a) indicar a
IES): _____

TIPO DE DEFICIÊNCIA

() Não necessita de prova e/ou atendimento especial

Visual () Física () Auditiva ()

Assinale o tipo de atendimento especial desejado

Deficiência Visual

() Ledor e Copista – aplicador especial que faz a leitura da prova e que transcreve as respostas das questões para o candidato

() Tempo adicional (até 1 hora) - Devidamente justificado (quando for o caso)

() Sala especial

() Prova ampliada:

() Tamanho 18 () Tamanho 20 () Tamanho 22

Deficiência Auditiva

- () Intérprete de linguagem de sinais
- () Sala especial

Deficiência Física

- () Acesso para cadeirante
- () Prancheta
- () Sala especial

Obs: Não será disponibilizado transporte para o local das provas.

INFORMAÇÕES UNIVERSITÁRIAS:

1. CURSO(S) DE MESTRADO E ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: _____

2. PERÍODO EM QUE REALIZOU O(S) MESTRADO(S): _____

3. INSTITUIÇÃO: _____

(nome completo, local e sigla)

4. ESCOLA DE CONCLUSÃO DE ENSINO MÉDIO: _____

5. TIPO DE ESCOLA: () PÚBLICA () PRIVADA

6. ANO DE CONCLUSÃO: _____

IDIOMA ESTRANGEIRO (Favor optar por dois):

INGLÊS FRANCÊS ITALIANO ALEMÃO ESPANHOL

OBS.: Caso haja a solicitação da dispensa do Exame de Proficiência, FAVOR INDICAR O(S) IDIOMA(S) A SER(EM) DISPENSADO(S), juntando uma comprovação que constem a NOTA adquirida e o ANO realizado:

INGLÊS FRANCÊS ITALIANO ALEMÃO ESPANHOL

(Local e data)

Assinatura do(a) candidato(a)