



**Universidade Estadual do Paraná**  
Credenciada pelo Decreto Estadual n. 9538, de 05/12/2013.

**Campus de Curitiba II**  
**CENTRO DE ARTES**

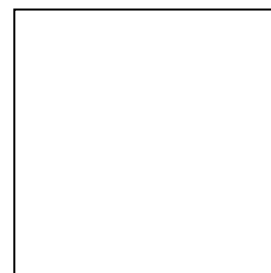


**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES**  
**MESTRADO PROFISSIONAL**

**EDITAL DE SELEÇÃO Nº 001/2018 – TURMA 2019**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

FOTO



**1. Dados Pessoais**

Nome:				
Local de nascimento:	Data de nascimento:	Nacionalidade:		
RG ou Passaporte nº:	Expedido em: / /		Órgão Exped:	
CPF nº:				
Título de Eleitor nº:	Zona:	Data: / /	Seção:	Estado:

**2. Endereço**

Rua:		Nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:		Estado:	
CEP:	DDD/Fone:	Fax:		
e-mail:				

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES – MESTRADO PROFISSIONAL**  
Rua dos Funcionários, 1357 – Cabral, Curitiba - PR  
Telefone: (41) 3250-7339



**Universidade Estadual do Paraná**  
Credenciada pelo Decreto Estadual n. 9538, de 05/12/2013.  
**Campus de Curitiba II**  
**CENTRO DE ARTES**



**3. Escolaridade**

Graduação em:	Ano de conclusão:
Instituição:	
Especialização em:	Ano de Conclusão:
Instituição:	

**4. Conforme a adequação do projeto de pesquisa às linhas de pesquisa do Programa, indique a LINHA DE PESQUISA a que se pretende vincular o projeto proposto:**

- EXPERIÊNCIAS E MEDIAÇÕES NAS RELAÇÕES EDUCACIONAIS EM ARTES
- MODOS DE CONHECIMENTO E PROCESSOS CRIATIVOS EM ARTES

**5. É professor de IES pública do Estado do PR? ( ) SIM ( ) NÃO**

Declaro que as informações acima correspondem à verdade e que estou ciente de que deverei estar disponível nos períodos de funcionamento do curso, de segunda a sexta-feira, a fim de participar das disciplinas e atividades programadas.	
Local e Data:	Assinatura: