

**1. DADOS PESSOAIS**

NOME		
DATA DE NASCIMENTO	LOCAL	NACIONALIDADE
PASSAPORTE	RG/ RNE	CPF
ESTADO CIVIL: ( ) CASADO ( ) UNIÃO ESTÁVEL ( ) SOLTEIRO		

**2. ENDEREÇO**

RUA, AV., etc.		
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE
ESTADO	CEP	CAIXA POSTAL
DDD/ TELEFONE ( )	FAX	E-MAIL

**3. ESCOLARIDADE**

GRADUAÇÃO EM	
INSTITUIÇÃO	DATA DE CONCLUSÃO
OUTRO TÍTULO OU CURSO DE GRADUAÇÃO	
INSTITUIÇÃO	DATA DE CONCLUSÃO
OUTRO TÍTULO OU CURSO DE GRADUAÇÃO	
INSTITUIÇÃO	DATA DE CONCLUSÃO

**4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (dizer se atual ou passada, especificando datas)**

ATIVIDADE	
INSTITUIÇÃO (informar disciplinas lecionadas, se professor)	PERÍODO
ATIVIDADE	
INSTITUIÇÃO (informar disciplinas lecionadas, se professor)	PERÍODO
ATIVIDADE	
INSTITUIÇÃO (informar disciplinas lecionadas, se professor)	PERÍODO

**5. BOLSA DE ESTUDOS**

	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
Contará com recursos próprios?	( )	( )
Solicitou bolsa em sua instituição de origem?	( )	( )
Realizará o Curso com dedicação exclusiva	( )	( )
Contará com afastamento remunerado?	( )	( )
Solicitou bolsa de alguma instituição?	( )	( )
Pretende candidatar-se a uma bolsa do Programa?	( )	( )
Tem condições de realizar o Curso sem bolsa de estudos?	( )	( )

## 6. LINHA DE PESQUISA

LINHA DE PESQUISA (verificar as especificações do edital)

## 7. ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO (verificar as especificações do edital):

NO CASO DE PRÁTICAS INTERPRETATIVAS, ESPECIFICAR SUB-ÁREA (verificar as especificações do edital):

## 8. INDICAÇÃO DE ORIENTAÇÃO (Confira o ANEXO III do Edital de Seleção)

Leia atentamente todas as alternativas antes de preencher o item:

- A ( ) Declaro que estou consciente de que, ao indicar minha(s) opção(ões) de orientação, **estou concorrendo especificamente às vagas oferecidas por esse(s) orientador(es) nesse processo seletivo:**

- 1ª opção: Prof(a) .....
- 2ª opção: Prof(a) .....
- ( ) não tenho 2ª opção de orientação.

- B ( ) Declaro que prefiro não indicar orientação, aceitando o professor orientador que me for designado pela comissão de seleção e/ou pelo colegiado de curso

**Declaro ter conhecimento das normas estabelecidas para a Seleção dos candidatos ao Curso de Mestrado em Música da UFPB e aceito submeter-me a elas.**

LOCAL E DATA

ASSINATURA

### **Observação:**

A ficha deve ser preenchida na íntegra, independentemente das informações do *Curriculum Vitae*.