



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE DESPORTOS

Programa de Pós-Graduação em Educação Física
Campus Universitário - Trindade - Florianópolis/SC - CEP 88040-970
Fone (048) 3721-9926 Fax (048) 3721-9792 - E-mail ppgef@cds.ufsc.br

FOTO
3X4

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – MESTRADO / 2013

Nome: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade/Estado: _____

Telefone para contato: _____ E-mail: _____

Local de Trabalho: _____ Data de Admissão: _____

Resumo de Formação Acadêmica (Graduação e Pós-Graduação)

Curso	Instituição	Cidade/Estado	Início	Término

Conhecimento de Idiomas: Responda **R** (Regular), **B** (Bom), **E** (Excelente)

Idioma	Leitura	Conversação	Redação	Compreensão

Abaixo, assinale com um “X” o nome da Área de Concentração (**apenas uma opção**), indique a respectiva Linha de Pesquisa pretendida (**apenas uma opção**) e sugira o nome de **dois** docentes que atuam nesta linha que poderiam orientar o seu projeto de Dissertação de Mestrado:

Área de Concentração: AFS () TPPEF () BDH ()

Linha de Pesquisa: _____

Possíveis orientadores:

1ª Opção: _____

2ª Opção: _____

Com estes dados, requiro minha inscrição ao exame de seleção do Curso de Mestrado em Educação Física do PPGEF/UFSC para ingresso em 2013.

Em _____ / _____ / 2012.

Assinatura do Candidato