**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome (por extenso): |
| Nome social: |

**Requer sua INSCRIÇÃO para participar do processo seletivo para ingresso no Curso de Pós-Graduação da Faculdade de Filosofia, Letras e Ciências Humanas da Universidade de São Paulo, conforme os dados abaixo:**

|  |
| --- |
| Modalidade de inscrição: **Ampla Concorrência** [ ] ou opção por **Ação Afirmativa** [ ] |

Curso pretendido: [ X ] Mestrado [ ] Doutorado [ ] Doutorado Direto

Programa: Língua, Literatura e Cultura Japonesa.

|  |
| --- |
| Nome do (a) Orientador (a) pretendido: |
| De acordo com o Edital do Programa de Pós-Graduação no qual pretende ingressar, realizará o Exame de Proficiência durante o processo seletivo? Sim [ ] Não [ ] |
| Em qual língua estrangeira? (Pode indicar mais de uma) |

Se fez exame de proficiência nesta Faculdade nos últimos 2 anos, indicar a data e o exame realizado. Ficará a critério de cada programa de pós-graduação validar ou não o referido exame.

|  |
| --- |
| Pessoa com deficiência? Sim [ ] Não [ ] . Requer algum recurso de acessibilidade? Sim [ ] Não [ ] |
| Se sim, indique os recursos de acessibilidade: |

**DADOS PESSOAIS**

**Nome da Mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: [ ] M [ ] F.**

**Data de Nascimento: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_ País:\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade:** \_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Raça: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Não Declarado**

**Documento de Identidade [ ] RG [ ] Passaporte [ ] RNE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data da Expedição: \_**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**. Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_. CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ apto: \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_

**Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. CEP: \_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Cidade: \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fone (s) para contato: ( )**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_(** )\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail(s) para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(legível)***

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | |
| **GRADUAÇÃO**  **Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **País: \_\_\_\_**\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Curso: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Data da conclusão do curso \_\_\_\_**\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**\_\_\_\_** | **MESTRADO:**  **Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Data da conclusão do curso \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.**  **Em qual língua você foi aprovado(s) no Exame de Proficiência no Mestrado? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |