**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:**

|  |
| --- |
| **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? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **RESULTADO DA SELEÇÃO**  **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO (secretaria do programa)**  **APROVADO [ ] REPROVADO [ ]. Se aprovado, em qual o curso? ME [ ] DO [ ] DD [ ]**  **ORIENTAÇÃO ACADÊMICA? [ ] Sim [ ] Não. NOVA MATRÍCULA? (aluno desligado anteriormente)? [ ] Sim [ ] Não**  **Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Proficiência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Funcionário (a) responsável (*assinatura*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |