Fundação Carlos Chagas FORDFOUNDATION

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
NÚCLEO DE ESTUDOS AFRO-BRASILEIROS (NEAB)
PROGRAMA DE AÇÕES AFIRMATIVAS (PAAF/UFS)

Formulário de inscrição
Instrução de preenchimento

Esse formulário é composto de 10 blocos (A-J). Para cada campo, assinale ☑ a resposta mais adequada para seu caso ou escreva a informação solicitada. Por favor, não deixe nenhuma resposta em branco, nem abrevie as informações escritas. Em caso de dúvidas sobre o preenchimento contatar neab.ufs@gmail.com ou pelo fone: (079) 2105-6756

nome completo

bloco A - informações para contato

rua/av.		**nº.**
complemento	**cidade**	**estado**
CEP	**país**	
telefone fixo *(código e nº.)*	**celular** *(código e nº.)*	
e-mail		

bloco B - identificação

RG	**CPF**
se estrangeiro(a) RNE	**idade**
data de nascimento *(dd/mm/aaaa)*	**sexo** ☐masculino ☐feminino
Qual a sua cor ou raça? ☐branca ☐preta ☐amarela ☐parda ☐indígena	
Qual o seu estado civil? ☐solteiro(a) ☐casado(a) ☐separado(a)/divorciado(a) ☐viúvo(a) ☐união estável	

bloco C - situação domiciliar e familiar

com quem você mora atualmente? ☐sozinho(a) ☐familiares ☐amigos ☐companheiro(a) ☐outros
sua moradia atual é ☐própria, já paga ☐própria, pagando ☐alugada ☐cedida/emprestada ☐outros
incluindo você, quantas pessoas residem em sua moradia atual? *(considere adultos e crianças)* I___I___I pessoas

qual é a renda mensal do seu domicílio, isto é, a soma da renda mensal de todos os membros do seu domicílio, incluindo todas as fontes de rendimento? *(indique total ainda que de forma aproximada)*	**R$**

você tem filhos? ☐não ☐sim → **quantos filhos?** I____I filhos	**filhos residem com você?** ☐não ☐sim

bloco D - remuneração

atualmente você exerce alguma atividade ou trabalho remunerado? ☐não ☐sim

Se sim, indique abaixo o tipo de atividade, o tipo de dedicação e a remuneração mensal em R$

atividade/trabalho	dedicação	remuneração mensal (R$)
☐trabalha com carteira assinada	☐total ☐parcial	
☐trabalha sem carteira assinada	☐total ☐parcial	
☐outra (especificar)_____	☐total ☐parcial	

bloco E - escolaridade pais (ainda que falecidos) e cônjuge ou companheiro(a), se aplicável

Pai (ou responsável)		Mãe (ou responsável)		Cônjuge/companheiro(a)	
☐	Nunca frequentou escola	☐	Nunca frequentou escola	☐	Nunca frequentou escola
☐	Fundamental incompleto	☐	Fundamental incompleto	☐	Fundamental incompleto
☐	Fundamental completo	☐	Fundamental completo	☐	Fundamental completo
☐	Ensino médio incompleto	☐	Ensino médio incompleto	☐	Ensino médio incompleto
☐	Ensino médio completo	☐	Ensino médio completo	☐	Ensino médio completo
☐	Superior incompleto	☐	Superior incompleto	☐	Superior incompleto
☐	Superior completo	☐	Superior completo	☐	Superior completo
☐	Pós-graduação	☐	Pós-graduação	☐	Pós-graduação
☐	Não sei	☐	Não sei	☐	Não sei

bloco F - ensino médio

qual o tipo de ensino médio que você concluiu?	
☐	ensino médio regular (comum)
☐	curso técnico (industrial, eletrônica, química, etc)
☐	educação de jovens e adultos (supletivo)
☐	curso para magistério
☐	outro (especificar qual) _____

você cursou ensino médio predominantemente em escola ☐pública ou ☐privada
se privada, você teve bolsa? ☐não teve ☐sim, integral ☐sim, parcial
em que data concluiu ensino médio ***(mm/aaaa)*****?**

bloco G - ensino superior (graduação)

fez algum curso preparatório (cursinho) pré-vestibular? ☐não ☐sim	
se sim, que tipo de cursinho? ☐gratuito ☐pago, com bolsa ☐pago, sem bolsa	
você cursou o ensino superior predominantemente em universidade ☐pública ou ☐privada	
qual universidade em que você se formou?	
qual curso em que você se graduou? ***(química, direito, ciências sociais, etc.)***	
data ingresso ensino superior***(mm/aaaa)***	**data conclusão ensino superior*****(mm/aaaa)***
seu ingresso na graduação se deu via programa de ação afirmativa? ☐não ☐sim	
durante seu curso de graduação você fez iniciação científica? ☐não ☐sim	
se fez iniciação científica, teve bolsa? ☐não ☐sim, CNPq ☐sim, outra (especificar)_____	

quais foram as três principais dificuldades que teve que enfrentar durante o seu curso de graduação?			
	1ª.	2ª.	3ª.
a) baixa colaboração dos amigos e colegas de curso	☐	☐	☐
b) baixa qualidade do curso	☐	☐	☐
c) baixa qualificação dos professores	☐	☐	☐
d) desatualização do acervo bibliográfico	☐	☐	☐
e) dificuldade de transporte	☐	☐	☐
f) dificuldades de acesso aos laboratórios (informática, outros)	☐	☐	☐
g) dificuldade financeira	☐	☐	☐
h) insuficiência de assistência estudantil (restaurante universitário, alojamento, bolsa)	☐	☐	☐
i) insuficiência de monitorias	☐	☐	☐
j) pouco tempo para dedicar aos estudos, por necessidade de trabalhar	☐	☐	☐
k) pouco tempo para dedicar aos estudos, por ter que cuidar de filhos e/ou família	☐	☐	☐
l) pouco apoio familiar	☐	☐	☐
m) relação ruim com os professores	☐	☐	☐
n) outra (especificar) _____	☐	☐	☐
o) nenhuma	☐	☐	☐

bloco H - pós-graduação

você já concluiu algum curso ou programa de pós-graduação? ☐sim ☐não
se sim, qual foi o tipo de curso? ☐ stricto sensu (mestrado) ou ☐lato sensu (especialização, MBA, etc.)

nome do programa	**área de conhecimento**
universidade	**rede** ☐ pública ☐ privada
data de ingresso *(mm/aaaa)*	**data de conclusão** *(mm/aaaa)*
foi bolsista? ☐não ☐sim, CNPq ☐sim, Capes ☐sim, outra (especificar)_____	

você já se candidatou, mas não concluiu, algum curso ou programa de pós-graduação stricto sensu? ☐não ☐sim
se sim, qual foi o tipo de curso? ☐ mestrado ou ☐doutorado
em quantos cursos ou programas se candidatou desde a conclusão da graduação (para quem já tem mestrado, quantos cursos se candidatou desde a conclusão do mestrado?)
considerando apenas o último curso a que se candidatou, qual foi a data de candidatura *(mm/aaaa)***?**

universidade	**área de conhecimento**
foi aprovado? ☐não ☐sim, mas não iniciou ☐sim, iniciou, mas não finalizou	

se já se cursou algum curso de pós-graduação latu sensu, ainda que não tenha concluído, responda a pergunta abaixo

quais as três principais dificuldades que teve que enfrentar durante o seu curso de pós-graduação stricto sensu?	1ª.	2ª.	3ª.
a) baixa colaboração dos amigos e colegas de curso	☐	☐	☐
b) baixa qualidade do curso	☐	☐	☐
c) baixa qualificação dos professores	☐	☐	☐
d) dificuldade financeira	☐	☐	☐
e) desatualização do acervo bibliográfico	☐	☐	☐
f) dificuldades de acesso aos laboratórios (informática, outros)	☐	☐	☐
g) dificuldade de transporte	☐	☐	☐
h) insuficiência de assistência estudantil (restaurante universitário, alojamento, bolsa)	☐	☐	☐
i) insuficiência de orientação	☐	☐	☐
j) pouco tempo para dedicar aos estudos, por necessidade de trabalhar	☐	☐	☐
k) pouco tempo para dedicar aos estudos, por ter que cuidar de filhos e/ou família	☐	☐	☐
l) pouco apoio familiar	☐	☐	☐
m) relação ruim com os professores	☐	☐	☐
n) relação ruim com o professor orientador	☐	☐	☐
o) outros (especificar) _____	☐	☐	☐
p) nenhuma	☐	☐	☐

bloco I - curso de pós-graduação de interesse

qual a universidade, programa e área de conhecimento do seu interesse para pós graduação? **(indique a primeira, segunda e terceira opção, se houver mais de uma)**

primeira opção
universidade
nome do programa
área do conhecimento
nível ☐mestrado ☐doutorado

segunda opção
universidade
nome do programa
área do conhecimento
nível ☐mestrado ☐doutorado

terceira opção
universidade
nome do programa
área do conhecimento
nível ☐mestrado ☐doutorado

quais são, em ordem de importância, os três principais aspectos em que o curso de formação pré-acadêmica poderá contribuir, em sua opinião, para seu ingresso na pós graduação?

1º lugar
2º lugar

3º lugar

indique abaixo a principal motivação para seu interesse em dar continuidade aos seus estudos, realizando a pós- graduação.

bloco J - divulgação

como você ficou sabendo sobre o curso de formação pré-acadêmica?

☐	site da universidade
☐	amigos/colegas
☐	e-mail
☐	cartazes
☐	outro meio (especificar)_____

autorizo a utilização das informações que forneci neste formulário para fins de pesquisa, resguardando o anonimato

☐	sim
☐	não

os campos abaixo são de uso exclusivo da universidade – não preencher

número de inscrição: |____|____|____|____|	
data de inscrição |____|____|/| ____|____|/|____|____|	
universidade	
nome do programa	
turma	**data início turma |____|____|/| ____|____|/|____|____|**
situação do candidato ☐ selecionado, cursando ☐ selecionado, não está cursando ☐ não selecionado	
nome responsável pela prestação de informações	
telefone	**e-mail**

Fundação Carlos Chagas | FORDFOUNDATION

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
NÚCLEO DE ESTUDOS AFRO-BRASILEIROS (NEAB)
PROGRAMA DE AÇÕES AFIRMATIVAS (PAAF/UFS)

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a divulgação de meu nome, minha imagem e eventuais textos que venham a produzir relacionados ao Projeto Equidade na Pós-graduação para, eventualmente, serem utilizados em materiais de divulgação do referido projeto, para uso da Universidade Federal de Sergipe e da Fundação Carlos Chagas.

São Cristóvão (SE), _____ de _____de _____

Protocolo nº __**/**_____

Nome _____

Assinatura _____

Fundação Carlos Chagas FORDFOUNDATION

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
NÚCLEO DE ESTUDOS AFRO-BRASILEIROS (NEAB)
PROGRAMA DE AÇÕES AFIRMATIVAS (PAAF/UFS)

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a divulgação de meu nome como tendo sido candidato à seleção do Projeto Equidade na Pós-graduação.

São Cristóvão (SE), __ de _____de _____

Protocolo nº __/_____

Nome _____

Assinatura _____

Fundação Carlos Chagas FORDFOUNDATION

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
NÚCLEO DE ESTUDOS AFRO-BRASILEIROS (NEAB)
PROGRAMA DE AÇÕES AFIRMATIVAS (PAAF/UFS)

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a utilização das informações contidas em meu dossiê do Projeto Equidade na Pós-graduação, para fins de pesquisa, resguardando o anonimato.

São Cristóvão(SE), __ de _____de _____

Protocolo nº __/_____

Nome _____

Assinatura _____