|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| logo unespar | **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  **PROCESSO SELETIVO PPG-CINEAV**  **TURMA 2026**  **Edital 026/2025 – PPG-CINEAV/Unespar** | | | |
| Nome constante no Registro Civil (completo e sem abreviaturas): | | | | |
| Nome Social (se for o seu caso).  (a Unespar assegura o direito ao NOME SOCIAL a pessoas transexuais, travestis e não binárias em todos os atos da vida acadêmica, conforme a Resolução 051/2022 - COU/Unespar. Todavia, se o nome ainda não passou por retificação civil, explicite seu nome de registro civil para fins de documentação interna, mas garantimos que as publicizações se darão com o Nome Social): | | | | |
| Data de nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| RG: | | | CPF: | |
| **Optantes por reserva de vagas (assinale abaixo a modalidade pretendida):**  ( ) Vagas para pessoas candidatas autodeclaradas negras;  ( ) Vagas para pessoas candidatas autodeclaradas indígenas;  ( ) Vagas para pessoas candidatas autodeclaradas com deficiência;  ( ) Vagas para pessoas candidatas autodeclaradas trans (transexuais, travestis e pessoas transgêneras);  ( ) Vagas para pessoas candidatas autodeclaradas de baixa renda com formação em escolas/instituições públicas (educação básica e graduação). | | | | |
| Endereço:  CEP:  Cidade:  Estado: | | | | |
| Telefone (contato): | | Email: | | |
| Pessoa com Deficiência?  ( ) SIM  ( ) NÃO | | Necessita de BANCA ESPECIAL durante o Processo Seletivo [fase de Avaliação Oral/Entrevista remota/online]?  ( ) SIM ( ) NÃO  Descreva a(s) necessidade(s): | | |
| Curso de Graduação:  Instituição de Ensino: | | | | |
| Curso de Especialização:  Instituição de Ensino: | | | | |
| Curso de Pós-Graduação Stricto Sensu:  Instituição de Ensino: | | | | |
| **Seleção da Linha de Pesquisa:**  ( ) LINHA 1 – Teorias e Discursos no Cinema e nas Artes do Vídeo  ( ) LINHA 2 – Processos de Criação no Cinema e nas Artes do Vídeo | | | | Possíveis orientadores/as **da mesma Linha de Pesquisa** (ordem de preferência):  1.  2.  3. |
| **Título do Projeto de Pesquisa**: | | | | |
| **Cidade/Estado e Data**  **Assinatura da Pessoa Candidata** | | | | |