**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA**

**PROCESSO SELETIVO DOCENTE PPGExR**

**Inscrição Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Nome completo:** | | |
| **2. ( ) Docente**  **( ) Pesquisador** | **3. CPF: RG:** | |
| **4. Matrícula SIAPE:** | |
| **5: Cargo:** | |
| **6. Função:** | |
| **7. Instituição a que pertence:**  **( ) UNIVASF**  **( ) OUTRA, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **8. Titulação:**  **( ) Livre Docente**  **( ) Pós-doutoramento**  **( ) Doutorado** |
| **9. Área de Atuação:** | | |
| **10. Campus/Órgão de Lotação:** | | **11. Setor/Departamento em que trabalha:** |
| **12. Contatos - Fone trabalho:** | | **Celular:** |
| **13. E-mail:** | | **E-mail alternativo:** |
| **14. Assinale as Linha(s) de Pesquisa que deseja atuar: ( ) I, ( ) II e ( ) III**  I - Identidade, Cultura e Processos Sociais,  II – Processos de Inovação Sócio Tecnológicas e Ação Extensionista e,  III - Instituições Sociais e Desenvolvimento Territorial | | |
| **15. Assinale a(s) disciplina(s) que pretende ministrar:**  **ELENCO DE DISCIPLINAS OBRIGATÓRIAS:**  ( ) Sociologia Rural  ( ) Comunicação e Extensão Rural  ( ) Metodologia de Pesquisa Aplicada em Extensão Rural  ( ) História da Agricultura no Brasil  **ELENCO DE DISCIPLINAS OPTATIVAS:**  ( ) Estatística Aplicada  ( ) Educação, Arte e Cultura Campesina  ( ) Cultivos adequados ao Semiárido  ( ) Biodiversidade e Recursos Naturais do Bioma Caatinga  ( ) Metodologias Participativas de Comunicação  ( ) Planejamento e Gestão de Projetos de Desenvolvimento Territorial Sustentáveis  ( ) Sociologia do Desenvolvimento  ( ) Tecnologias Sociais de Convivência com o Semiárido  ( ) Agroindústria no Vale do São Francisco  ( ) Saúde e Qualidade de Vida no Meio Rural  ( ) Antropologia Social | | |
| **16. Pertence a Grupo(s) de Pesquisa?**  **( ) Não**  **( ) Sim - Relacione abaixo o(s) grupo(s) ao(s) qual(ais) participa:** | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do candidato**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PARECER COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) Inscrição Deferida** | **( ) Inscrição Indeferida.** - Indicar o motivo: |
| **Responsável:**  **Assinatura:** | |