**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA DISCIPLINA ISOLADA**

**MESTRADO EM DESIGN DE VESTUÁRIO E MODA**

EDITAL Nº 014/2017

TURMA 2017/2

DECLARO QUE ENTREGO OS SEGUINTES DOCUMENTOS:

* Formulário de inscrição para processo seletivo: disciplina isolada;
* Fotocópia do diploma de graduação ou declaração de conclusão de curso superior;
* Currículo Lattes resumido atualizado (máximo de 02 páginas).

**1. DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Endereço completo: | Bairro: |
| CEP: | Município: | UF: |
| RG: | Órgão Emissor: | Emissão: |
| CPF: | E-mail: |
| Data de nascimento: | Município:  | UF: |
| Fones: |

**2. DISCIPLINAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINAS** | **DOCENTE** | **Aceite do Docente****(uso da secretaria)** |
| Semiótica e Moda | Prof. Dr. Murilo Scóz |  |
| Criatividade Aplicada ao Produto de Moda | Prof. Dr. José Alfredo Beirão Filho |  |
| Economia Criativa na Indústria da Moda | Prof. Dr. Lucas da Rosa |  |

**3. INFORMAÇÕES**

|  |
| --- |
| Já cursou ou cursa Pós-Graduação? ( ) sim ( ) nãoEm caso afirmativo mencione o curso, ano, o título do trabalho de conclusão, instituição e orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Justifique seu interesse para cursar disciplina(s) no PPGMODA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Caso seja aluno de outro Programa de Pós-Graduação, recomenda-se que o orientador assine este formulário no campo a seguir: Nome do Docente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Docente: |

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gabriela Botelho Mager

Diretora Geral do CEART