|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição: Logo_UFPB2** | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**  **CENTRO DE EDUCAÇÃO**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM POLÍTICAS**  **PÚBLICAS, GESTÃO E AVALIAÇÃO DA EDUCAÇÃO SUPERIOR - MESTRADO PROFISSIONAL - MPPGAV** | **Descrição: Logotipo MPPGAV 1** |

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNO(A) ESPECIAL – PERÍODO 2017.2**

Nome:.......................................................................................................................................................

Telefone :............................................ E-mail............................................................................................

Endereço Residêncial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ramal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Função/Cargo que exerce na Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cite o nome da disciplina escolhida no quadro Abaixo **( o candidato só pode fazer opção por uma (1) disciplina)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_**

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

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

Razão da Escolha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Relação da Disciplina escolhida com a sua atividade profissional:.....................................................................................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Expectativas em relação à disciplina.....................:...........................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Pretende fazer o Mestrado no MPPGAV: ( ) Sim ( ) Não

João Pessoa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) candidato(a)

**Documentos exigidos : cópia do Diploma de Graduação; Histórico Escolar; CPF; Identidade**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição: Logo_UFPB2** | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**  **CENTRO DE EDUCAÇÃO**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM POLÍTICAS**  **PÚBLICAS, GESTÃO E AVALIAÇÃO DA EDUCAÇÃO SUPERIOR - MESTRADO PROFISSIONAL - MPPGAV** | **Descrição: Logotipo MPPGAV 1** |

**ALUNO ESPECIAL – PERÍODO 2017.2**

**RESOLUÇÃO INTERNA Nº 01/2005 DO MPPGAV**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DAS DISCIPLINAS OPTATIVAS**

**OFERTADAS PARA ALUNO ESPECIAL - PERÍODO 2017.2**

( ) Disciplina **Gestão e Intercâmbio Institucional ( 05 vagas)**

Créditos: 03 Carga Horária: 45hs

Horário: Segunda-feira – 14h às 17h

Inicío: 31/07/2017 Término: 06/11/2017 (15 encontros)

Docente**: Prof. Dr. Mariano Castro Neto**

( ) Disciplina:  **Ética no Serviço Público ( 05 vagas)**

Créditos: 02 Carga Horária: 30

Horário: – Terça-feira – 13h às 15h

Início: 01/08/2017 Término: 07/11/2017 (15 encontros)

Docente: **Profª. Drª**. **Profª. Maria Ivete Martins Correia**

( ) Disciplina **: Economia da Educação ( 05 vagas)**

Créditos: 03 Carga Horária: 45

Horário: Terça-feira – 16 h às 19h

Início: 01/08/2017 Término: 07/11/2017 (15 encontros)

Docentes: **Prof. Dr. Luíz de Souza Júnior e Profª.Drª Ana Paula Furtado Soares**

**Pontes**

**( )** Disciplina: **Avaliação da Educação Superior ( 05 vagas)**

Créditos: 03 Carga Horária: 45h

Horário: Segunda-feira – 17h às 20h

Início: 31/07/2017 Término: 06/11/2017 (15 encontros)

Docentes: Isac Almeida de Medeiros e Maria das Graças G.V.Guerra

João Pessoa, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

**Parecer do(a) Professor(a) , responsável pela Disciplina:**

**( ) Deferido ( ) Indeferido -**

**Assinatura do(a) Professor(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**