## Programa de Pós-Graduação em Educação Física e Esporte

## Pesquisa Sucupira - CAPES

Nome:

Nº USP:

Endereço (atual):

E-mail para contato:

Telefone:

Informações sobre Atividades Futuras

1. Tipo de Vinculo Empregatício após o término do Mestrado:

CLT  Servidor Público  Aposentado  Colaborador  Bolsa de Fixação

1. Tipo de Instituição na qual pretende trabalhar ou já trabalha:

Empresa Pública ou Estatal  Empresa Privada  Instituição de Ensino e Pesquisa

Outros. Qual?

3. Em qual das áreas abaixo você gostaria de trabalhar?

Ensino e Pesquisa

Pesquisa

Empresa Privada

Empresa Pública ou Estatal

Profissional Autônomo

Outra Área de Atuação. Qual?

4. Qual é a sua Cor ou Raça/Etnia?

Cor AMARELA  Cor BRANCA  Cor PARDA  Cor PRETA  Raça/Etnia INDÍGENA

5. Possui algum tipo de deficiência? Em caso positivo, informar o tipo de deficiência e se encontrou dificuldades para locomoção dentro da EEFERP/USP.

Assinatura:

Data: