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

##  Pesquisa Sucupira - CAPES

Nome:

Nº USP:

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. Expectativa de Atuação

[ ]  Ensino e Pesquisa

[ ]  Pesquisa

[ ]  Empresas

[ ]  Profissional Autônomo

[ ]  Outros. Qual?

[ ]  Mesma Área de Atuação

[ ]  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: