



Reitoria

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual Nº 16.825, de 04.07.2016

ANEXO I DO EDITAL Nº 278/2026(*)
EDITAL SELEÇÃO ALUNO REGULAR MESTRADO EM LETRAS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO				
IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO				
NOME COMPLETO:				
CPF:	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO:
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:	VISTO PERMANENTE: () Sim () Não () Não se aplica	SEXO: () Masculino () Feminino () Outros	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):				
BAIRRO:		CEP:	UF:	
CIDADE:				
PAÍS:	E-MAIL:		DDD:	TEL:
OPÇÃO DE VAGA				
() Ampla concorrência () Ações afirmativas Em caso de opção por ações afirmativas, assinale a modalidade: () Pessoa negra – preta ou parda () Pessoa quilombola () Pessoa indígena () Pessoa travesti ou transexual () Pessoa com deficiência				
FORMAÇÃO ACADÊMICA				
Graduação				
NOME DO CURSO:			ANO DE CONCLUSÃO:	
INSTITUIÇÃO:				
PAÍS:	CIDADE:		UF:	
ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO ATUAL				
INSTITUIÇÃO: (Caso esteja trabalhando)		Tipo de atividade que desenvolve (Caso esteja trabalhando)		
PROJETO DE PESQUISA APRESENTADO PARA SELEÇÃO				
1. TÍTULO DO PROJETO:				

Campus de Vitória da Conquista

reitoria@uesb.edu.br

Campus de Itapetinga
Praça da Primavera, 40
Bairro Primavera
CEP 45.700-000
PABX: (77) 3261 - 8600

Campus de Jequié
Rua José Moreira Sobrinho, s/n
Bairro Jequezinho
CEP 45.200 - 000
PABX: (73) 3528 - 9600

Campus de Vitória da Conquista
Estrada do Bem Querer, km 4
Bairro Universitário
CEP: 45031 - 300
PABX: (77) 3424 - 8600



Reitoria

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual Nº 16.825, de 04.07.2016

2. PROJETO TEMATICO. (O candidato deverá indicar dois projetos temáticos a qual o Anteprojeto poderá se vincular).

2.1

2.2

SOBRE O PROCESSO SELETIVO

1. Por qual meio soube do Processo Seletivo para o Mestrado em Letras da UESB?

Rádio (); Televisão (); Instagram (); Facebook (); Whats app (ou assemelhado) (); Jornais ();

Revistas (); Amigos (); Cartaz (); Folder (); Site do PPGCEL (); Outros (): qual

ACESSIBILIDADE: necessita de adaptação razoável, recurso de acessibilidade, tecnologia assistiva ou tempo adicional? ()
Não () Sim. Em caso afirmativo, especifique os recursos necessários: _____

Observação: **O preenchimento incorreto deste formulário implicará a não homologação da inscrição do candidato.**

Local e Data: _____

Assinatura do candidato: _____

(*) Republicado por incorreção.