



ATIVIDADE FUTURA

Nome: _____

Número de matrícula: _____

Curso: Mestrado Doutorado

1. Possui vínculo empregatício?

Sim Não

2. Tipo de vínculo empregatício?

Servidor público

CLT

Aposentado

Colaborador

Bolsa de Fixação

3. Qual é o tipo de Instituição?

Empresa pública ou estatal

Empresa privada

Instituição de ensino e pesquisa

Outros

4. Qual a sua expectativa de atuação?

Ensino e Pesquisa

Pesquisa

Empresas

Profissional autônomo

Outros

5. Possui expectativa de atuação na área de História?

Sim Não

Assinatura digital do(a) discente