# ANEXO I

# FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ALUNO(A) NÃO REGULAR

# EDITAL 033/2025 – PPGHP/Unespar

**I – ASSINALE UM “X” NA(S) DISCIPLINA(S) QUE DESEJA SE INSCREVER**

|  |  |
| --- | --- |
| **2º Semestre 2025** | |
| **[ ]** | **Tópicos Especiais em Memórias e Espaços de Formação III: História Pública e Museus**  **45 horas / 03 créditos**  *Prof. Dr. Michel Kobelinski e e Profa. Ana Paula Peters*  A disciplina investiga a convergência entre História Pública e Museologia Crítica, compreendendo o museu como um espaço de disputa de narrativas, promoção da justiça social e experimentação tecnológica. Explora caminhos para transformar acervos centrados em objetos em ambientes de diálogo intercultural, através de curadorias compartilhadas, mediações plurilíngues, comunicação inclusiva e uma ética do cuidado voltada às memórias traumáticas. Discute temas fundamentais como acessibilidade, participação e engajamento do público; o papel do historiador público na ação educativa; e os desafios da gestão de coleções, arquivos e programas que articulam museus, escolas e comunidades. Analisa as funções museológicas de coletar, preservar, exibir e ativar experiências cotidianas, destacando os compromissos sociais dos museus com a cidadania. Propõe-se reflexões críticas sobre o potencial das tecnologias emergentes — como Inteligência Artificial, web semântica e princípios FAIR — para a pesquisa, catalogação, preservação e difusão. Encoraja usos éticos desses recursos na mediação digital, na ampliação da acessibilidade, em exposições interativas e na construção de narrativas históricas algorítmicas. |

**II – DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: | |
| RG: | CPF: |
| Data de nascimento: | Sexo:  Feminino  Masculino |
| Nacionalidade: | Estado civil: |

**III – FORMAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso de Graduação: | Ano de conclusão: |
| Instituição: | |

**IV – ENDEREÇO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rua: | | | Número: |
| Complemento: | Bairro: | | CEP: |
| Cidade: | | | Estado: |
| E-mail: | | | |
| Telefone:  ( ) | | Celular:  ( ) | |

**V – VÍNCULO COM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Não | Sim | Qual? |

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura