|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO | 1 |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROGRAMA | ÁREA ESPECÍFICA |  | NÍVEL |
|  |  |  | ESPECIALIZAÇÃO  MESTRADO  DOUTORADO |

|  |
| --- |
| I**DENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO: | | | | | |
| CPF: | IDENTIDADE: | ÓRGÃO EMISSOR: | UF: | DATA DE EMISSÃO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DE NASCIMENTO: | NACIONALIDADE | VISTO PREMANENTE | SEXO |  |
|  |  | SIM  NÃO | M  F |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTO MILITAR (Nº SÉRIE) | PASSAPORTE | FOTO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO ELEITORAL | ZONA | MUNICÍPIO/ESTADO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP: | CIDADE: | UF: | PAÍS | DDD: | TEL: |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |

|  |
| --- |
| **GRADUAÇÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO CURSO: | ANO DE CONCLUSÃO: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO: | | |
| PAÍS: | CIDADE: | UF: |

|  |
| --- |
| **PÓS-GRADUAÇÃO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO: | NÍVEL: | ANO DE CONCLUSÃO: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO: | | |
| PAÍS: | CIDADE: | UF |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO: | NÍVEL: | ANO DE CONCLUSÃO: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO: | | |
| PAÍS: | CIDADE: | UF |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONHECIMENTO DE IDIOMAS P - Pouco R - razoável B - Bem** | | | | | | | |
| IDIOMA | Fala | Lê | Escreve | IDIOMA | Fala | Lê | Escreve |
| INGLÊS |  |  |  | ALEMÃO |  |  |  |
| FRANCÊS |  |  |  | ITALIANO |  |  |  |
| ESPANHOL |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instituição | Período | | Tipo de atividade (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular)  Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas últimas atividades profissionais remuneradas. |
| Desde | Até |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BOLSA DE ESTUDO** | | |
| Possui bolsa de estudo? | Sim | Não |
| Pretende solicitar bolsa de estudo ao Curso? | Sim | Não |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MANTÉM VÍNCULO DE EMPREGO? | Sim | Não |

|  |
| --- |
| Indique o nome de duas pessoas que poderão fornecer referências sobre o candidato. Essas pessoas deverão remeter, diretamente à Coordenação do Curso, formulário de apresentação (confidencial), devidamente preenchido (anexo). |
| Nome:  NÃO É NECESSÁRIO PREENCHER!!!!!!!!!!  Função:  Endereço: |
| Nome:  Função:  Endereço: |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO**  1) Copia do documento de identidade e do CPF  2) Cópia do(s) diploma(s) de curso superior ou pós-graduação  3) Histórico Escolar da graduação ou pós-graduação  4) *Curriculum Vitae* documentado  5) Taxa de inscrição (comprovante de pagamento), no valor estabelecido por cada programa |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO**  **PPG em Epidemiologia - UFPEL**  **Rua Marechal Deodoro, 1160 - 3 piso, Centro**  **CEP 96020-220 - Pelotas/RS** |