**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. DADOS PESSOAIS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | |
| **Data de Nascimento: / /** | | **Local de Nascimento:** | |
| **Nacionalidade:** | | **Estado Civil:** | |
| **Filiação: (Pai)** | | **Filiação: (Mãe)** | |
| **Endereço:** | | | |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **Estado:** | **País:** |
| **CEP:** | **Fone:** | **Fone/Recados:** | **E-mail:** |

**2. DOCUMENTOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cédula de Identidade Nº:** | **Órgão/Estado:** | **Data de expedição:** | **CPF:** |
| **Certificado-Reservista Nº:** | **Título de Eleitor Nº:** | **Zona:** | **Seção:** |
| **Passaporte Nº: (para estrangeiro):** | | **País de Expedição:** | |

**3. PESSOAS A QUEM CONTACTAR EM CASO DE EMERGÊNCIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | |
| **Endereço/contato:** | | | |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **Estado:** | **País:** |
| **CEP:** | **Fone:** | **Fone/Recados:** | **E-mail:** |

**4. PROCEDÊNCIA DA GRADUAÇÃO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instituição:** | | |
| **Nome do Curso:** | **Título:** | **Ano/Conclusão:** |

**5. PROCEDÊNCIA DA PÓS-GRADUAÇÃO - MESTRADO** (candidatos ao doutorado)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instituição:** | | |
| **Nome do Curso:** | **Título:** | **Ano/Conclusão:** |

**6. VÍNCULO EMPREGATÍCIO (se houver):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.1 Mantém vínculo empregatício: ( ) Sim ( ) Não**  ***Caso afirmativo indique qual*:** | | | |
| **Instituição:** | | | |
| **Cargo ou Posição:** | | | |
| **Endereço:** | | | |
| **Cidade:** | **Estado:** | **CEP:** | **Fone:** |

**7. BOLSA DE ESTUDO (se houver):**

|  |
| --- |
| **6.1 Possui bolsa de estudo: ( ) Sim ( ) Não**  ***Caso afirmativo indique qual*:** |
| **6.2 Pretende solicitar bolsa de estudo ao curso: ( ) Sim ( ) Não** |

**8. No caso de aprovação no PPGCA, tenho interesse em solicitar Bolsa de Estudos: ( ) SIM ( ) NÃO.**

Estou ciente que em caso de vínculo empregatício será observada a legislação associada e a prioridade à candidatos sem vínculo.

**Venho por meio desta requerer ao Colegiado do curso de Mestrado em Ciências Ambientais minha inscrição ao exame de seleção. Caso seja aprovado, comprometo-me a dedicar tempo integral ao curso de Mestrado em Ciências Ambientais, e estou ciente de que a aprovação NÃO implica necessariamente em concessão de bolsa de estudo.**

**Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Candidato**