



UFES



PROFMAT



CAPES



SBM

Sociedade Brasileira de Matemática

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MATEMÁTICA EM REDE NACIONAL**

FORMULÁRIO PARA CADASTRO NO PROFMAT

1. Dados pessoais

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____

Documento de identidade: _____

Órgão emissor: _____ Data de Expedição: _____

CPF: _____

2. Endereço

Logradouro: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone 1: _____ Telefone 2: _____

Endereço eletrônico: _____

3. Formação acadêmica

3.1. Formação superior:

a- Instituição: _____

Grau obtido: _____

Início (dd/mm/aaaa): _____ Término (dd/mm/aaaa): _____

b- Instituição: _____

Grau obtido: _____

Início (dd/mm/aaaa): _____ Término (dd/mm/aaaa): _____

c- Instituição: _____

Grau obtido: _____

Início: _____ Término: _____

3.2. Outras atividades acadêmicas já realizadas, relacionadas com Matemática (especialização, aperfeiçoamento, extensão, etc.). Informar instituição, início e término (mês/ano) e título obtido:

4. Experiência profissional:

4.1. Relacionar empregos e funções já exercidas nos quais desenvolveu atividades relacionadas com Matemática.

Instituição	Função	Início: mês/ano	Fim: mês/ano

4.2. Atividades atuais. Em cada caso indique a carga horária e o turno que a exerce.

4.3 Pretende continuar exercendo as atividades descritas acima?

() Sim

() Não, as seguintes atividades serão interrompidas? _____

5. Indique o período semanal disponível para estudos dedicados ao PROFMAT, fora dos horários habituais da quinta-feira.

Dia	Horários disponíveis
Domingo	
Segunda-feira	
Terça-feira	
Quarta-feira	
Quinta-feira	
Sexta-feira	

6. Observações: Informações adicionais que considera relevantes:

Local e data: _____

Assinatura: _____