UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO

DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO

1

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA	ÁREA ESPECÍFICA	NÍVEL
		☐ ESPECIALIZAÇÃO ☐ MESTRADO ☐ DOUTORADO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME COMPLETO:					
E-MAIL:					
CPF:	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO	
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE	VISTO PREMANENTE ☐ SIM ☐ NÃO	SEXO ☐ M ☐ F		
DOCUMENTO MILITAR (Nº SÉRIE)	PASSAPORTE				FOTO
TÍTULO ELEITORAL	ZONA	MUNICÍPIO/ESTADO			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:					
CEP:	CIDADE:	UF:	PAÍS	DDD:	TEL FIXO / CELULAR

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 – Bom

IDIOMA	FALA	LÊ	ESCREVE	IDIOMA	FALA	LÊ	ESCREVE
INGLÊS							
FRANCÊS							
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:

Função:

Endereço:

Nome:

Função:

Endereço:

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO

1) Cópia 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 pelo Programa.

ENDEREÇO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO