UENF
Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro

Pró PPg Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
SECRETARIA ACADÊMICA

1

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**DOCUMENTOS EXIGIDOS**

- Cópia do diploma do curso superior ou equivalente;
- Histórico escolar (definitivo) do curso superior;
- Cópia do diploma do mestrado, para os candidatos ao doutorado;
- Histórico escolar (definitivo) do mestrado, para os candidatos ao doutorado;
- *Curriculum Vitae* documentado;
- Duas fotos 3×4;
- Carta de recomendação de três pessoas ligadas a sua formação universitária ou as suas atividades profissionais;
- Cópia da Cédula de Identidade Civil, CPF, Registro Civil, Título de Eleitor e Documento Militar;
- Comprovante de pagamento da taxa de inscrição (identificado com o nome do candidato).

**ATENÇÃO!**

*Todas as informações solicitadas são indispensáveis à avaliação do candidato.*

| CURSO PRETENDIDO (vide lista em anexo) | NÍVEL |
|---|---|
| | ☐ MS ☐ DS |

| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO (vide lista em anexo) |
|---|
| |

## IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

| NOME COMPLETO |
|---|
| |

| SEXO | CPF | IDENTIDADE | ORG. EMIS. | UF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ M ☐ F | | | | | _____/_____/_____ |

| NASCIMENTO | NACIONALIDADE | VISTO PERMANENTE | E-MAIL |
|---|---|---|---|
| _____/_____/_____ | **Brasileira** | ☐ SIM ☐ NÃO | |

| ENDEREÇO |
|---|
| |

| CIDADE | UF | PAÍS | CEP | TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## FORMAÇÃO ACADÊMICA

| CURSO DE GRADUAÇÃO | ANO |
|---|---|
| | |

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

| CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO | ANO |
|---|---|
| | |

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

## ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO*

| INSTITUIÇÃO | PERÍODO | | TIPO DE ATIVIDADE |
|---|---|---|---|
| | DESDE | ATÉ | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular. Identifique, começando pela mais recente, suas três últimas atividades remuneradas.

| FONTE FINANCIADORA DE SEUS RECURSOS |
|---|
| ☐ Possuo bolsa de estudo a ser concedida pelo(a) _____. |
| ☐ Manterei vínculo empregatício durante o curso, recebendo vencimentos. |
| ☐ Manterei vínculo empregatício durante o curso, sem receber vencimentos. |
| ☐ *Possuo emprego, mas desejo candidatar-me a uma bolsa do curso. Meu último salário foi R$_____. |
| ☐ *Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso. |

* Somente para candidatos brasileiros.

## PLANO DE TRABALHO

| RESUMO DA LINHA DE PESQUISA DE INTERESSE DENTRO DA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

## CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO (para candidatos com vínculo empregatício)

| DATA | CARGO/FUNÇÃO | ASSINATURA/CARIMBO* |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | | |

* Assinatura do Diretor ou superior hierárquico competente, manifestando sua concordância quanto ao afastamento do candidato para realizar o curso , caso seja selecionado, em regime de tempo integral

| DECLARAÇÃO | | |
|---|---|---|
| DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela instituição para avaliá-lo, bem como as normas estabelecidas pelo Regimento de Pós-Graduação da UENF e do curso. | | |
| LOCAL | DATA | ASSINATURA |
| | _____/_____/_____ | |

| TERMO DE COMPROMISSO | | |
|---|---|---|
| Comprometo-me a entregar cópia autenticada dos diplomas de Curso Superior e/ou de Mestrado, ou documentos equivalentes, até a data-limite da matrícula inicial, que ocorrerá no dia 24/02/2010.<br><br>Declaro, ainda, estar ciente de que o descumprimento do exposto acima implicará na não efetivação da minha matrícula e a consequente perda da vaga. | | |
| LOCAL | DATA | ASSINATURA |
| | _____/_____/_____ | |