|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logosUenf logosuenftipo | **Secretaria Acadêmica**  | **1** |
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO |
|  |
| **DOCUMENTOS EXIGIDOS** |
| 1. Cópia do diploma do curso superior ou equivalente;
2. Cópia do Histórico escolar (definitivo) do curso superior;
3. Cópia do diploma do mestrado;
4. Cópia do Histórico escolar (definitivo) do mestrado;
5. *Cópia do Curriculum Vitae*; Cópia de toda a documentação comprobatória do Currículo;
6. Um foto 3×4 digitalizada;
7. Carta de recomendação de três pessoas ligadas a sua formação universitária ou as suas atividades profissionais;
8. Cópia da Cédula de Identidade Civil, CPF, Registro Civil, Título de Eleitor e Documento Militar;
9. Declaração do IFES informando que o(a) candidato(a) atende a todos os pré-requisitos citados no item 4.1. do edital.
 |
|  |
| **ATENÇÃO!** |
| *Todas as informações solicitadas são indispensáveis à avaliação do candidato.* |
|  |
| **CURSO PRETENDIDO (vide Edital)** | **NÍVEL** |
| **Programa de Pós-Graduação em Engenharia e Ciência dos Materiais** |  **Doutorado** | **Do** |
| **LINHA DE PESQUISA (vide Edital) – Classificar todas as linhas de pesquisa em função do seu interesse como 1ª, 2ª e 3ª opção.** |
|  **( ) Materiais Cerâmicos e Materiais Sustentáveis** **( ) Materiais Duros, Superduros e Metais e suas ligas** | **( ) Materiais Poliméricos e Nanomateriais** |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
|  |
| **NOME COMPLETO** |
|  |
| **SEXO** | **CPF** | **IDENTIDADE** | **ORG. EMIS.** | **UF** | **DATA DE EMISSÃO** |
| 1. M
 | 1. F
 |  |  |  |  | **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **NASCIMENTO** | **NACIONALIDADE** | **VISTO PERMANENTE** | E-mail |
| **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |  | € SIM € NÃO |  |
| **ENDEREÇO**  |
|  |
| **CIDADE** | **UF** | **PAÍS** | **CEP** | **TELEFONE** |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
|  |
| **CURSO DE GRADUAÇÃO** | **ANO** |
|  |  |
| **INSTITUIÇÃO** | **CIDADE** | **UF** | **PAÍS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **Página 1/2** |
|  |  |  |  |
| **CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO** | **ANO** |
|  |  |
| **INSTITUIÇÃO** | **CIDADE** | **UF** | **PAÍS** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO\*** |
|  | **PERÍODO** |  |
| **INSTITUIÇÃO** | **DESDE** | **ATÉ** | **TIPO DE ATIVIDADE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \* Docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular. Identifique, começando pela mais recente, suas três últimas atividades remuneradas.**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 de acordo com o previsto no item 9.4.2 do edital, 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, de acordo com Calendário Acadêmico.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** |
|  | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
| **Página 2/2** |