***FICHA DE INSCRIÇÃO***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO | | | | | | | | | | |
| CPF | | | IDENTIDADE | | ORG. EMISSOR-UF | | | | DATA EMISSÃO  Colar sua foto 3x4 aqui | |
| DATA NASCIMENTO | | | | NACIONALIDADE | | PROFISSÃO | | | | SEXO  MASC. FEM. |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL | | | | | | | | | | |
| CEP | CIDADE | | | | | | UF | PAIS | | |
| FONE | | FAX | | | E-MAIL | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | |
| CURSO | ANO DE CONCLUSÃO | |
| INSTITUIÇÃO | | |
| CIDADE | UF | PAIS |
| CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO | |
| INSTITUIÇÃO | | |
| CIDADE | UF | PAIS |
| CURSO DE MESTRADO | ANO DE CONCLUSÃO | |
| INSTITUIÇÃO | | |
| CIDADE | UF | PAIS |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATUAÇÃO PROFISSIONAL** | | | | | | |
| NOME DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO | | | | CARGO | HORÁRIO DE TRABALHO | |
| CEP | CIDADE | | | | | UF |
| FONE | | FAX | E-MAIL | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| MANTERÁ VÍNCULO EMPREGATÍCIO  SIM NÃO | CASO AFIRMATIVO JUSTIFIQUE:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO** |

LINHA DE PESQUISA:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

TÍTULO DO PROJETO:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ORIENTADOR:...................................................................................................................

|  |
| --- |
| **PERMANÊNCIA NA PÓS-GRADUAÇÃO** |

Manterá vínculo empregatício durante o curso, recebendo vencimentos

Manterá vínculo empregatício durante o curso, sem receber vencimentos e deseja candidatar-se a bolsa de estudos.

Somente poderá cursar o mestrado se for contemplado com bolsa de estudo

Não possui emprego, e deseja candidatar-se a uma bolsa de estudo

Independentemente de bolsa

**Não poderão pleitear bolsa de estudos, os candidatos que mantiverem vínculo empregatício com remuneração.**

|  |
| --- |
| **TEMPO QUE PRETENDE DEDICAR-SE AOS ESTUDOS** |

Tempo Parcial Tempo Integral

Florianópolis, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato