***FICHA DE INSCRIÇÃO***

|  |
| --- |
|  **DADOS PESSOAIS** |
| NOME COMPLETO |
| CPF | IDENTIDADE | ORG. EMISSOR-UF | DATA EMISSÃOColar 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