



ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA	ÁREA ESPECÍFICA	NÍVEL
		<input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

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

FOTO

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							
ESPAÑHOL							

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?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
É candidato a bolsa de estudo?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Tem interesse em cursar caso não seja contemplado com bolsa de estudos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Mantém vínculo de emprego?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
() Virá com auxílio de: _____		
OBS: O Anexo III – Requerimento de solicitação de afastamento – é obrigatório para quem indicar nesta opção que possui vínculo empregatício.		

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

Os documentos que devem ser anexados a este formulário estão indicados no item: **I - DA INSCRIÇÃO, subitem 2**, do edital de seleção.

ENDEREÇO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO

Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Recursos Hídricos
Universidade Federal de Pelotas
Campus Porto
Rua Gomes Carneiro, 01
Andar térreo, Bloco B sala 125
Rua Gomes Carneiro 01, Centro
CEP 96010-610, Pelotas-RS