|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ufpellogo](http://www.ufpel.edu.br/) | **UNIVESIDADE FEDERAL DE PELOTAS**  **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**  **DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO** | **PRPPG Pró-Reitoria de  Pesquisa e Pós-Graduação** | **1** |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAMA |  | LINHA DE PESQUISA |  | NÍVEL |
| Pós-Graduação em Química |  | Linha 1 ( )  Linha 2 ( )  Linha 3 ( ) |  | ( ) MESTRADO  ( X ) DOUTORADO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | | | | | ESTADO CIVIL: | | |
| CPF: | | IDENTIDADE: | | | ÓRGÃO EMISSOR: | | | | UF: | DATA DE EMISSÃO: | | |  |
| DATA DE NASCIMENTO: | | NACIONALIDADE: | | | VISTO PERMANENTE  ( ) SIM ( ) NÃO | | | | SEXO:  ( ) M ( ) F | | | |  |
| DOCUMENTO MILITAR (Nº SÉRIE): | | | | | PASSAPORTE: | | | | | | | | FOTO |
| TITULO ELEITORAL: | | | ZONA: | | | MÃO DA ESCRITA:  ( )DIREITA ( )ESQUERDA | | | MINICÍPIO/ESTADO: | | | |  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL **(COM BAIRRO):** | | | | | | | | | COR / RAÇA: | | | |  |
| CEP: | CIDADE: | | | | UF: | | PAÍS: | | | DDD: | | TELEFONE FIXO: | |
| CELULAR: | | | | E-MAIL: | | | | | | | | | |
| POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO:  ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | | | PRETENDE CONCORRER À BOLSA DE DOUTORADO:  ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPANHOL |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 **(se tiver vínculo empregatício atual, colocar data de admissão, dia, mês e ano)**. |
| Desde | Até |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO**  1) Cópia do diploma do Mestrado ou comprovante de conclusão  2) *Curriculum Vitae* (CV Lattes) documentado  3) Histórico Escolar do Mestrado  4) Cópia do documento da identidade, do CPF, do Título de Eleitor e do Certificado de Reservista  5) Cópia da Certidão de Nascimento (para solteiros) ou Cópia da Certidão de Casamento (para casados, em caso de mudança de nome)  6) Uma foto 3 x 4  7) Tabela do Anexo 3 do Edital preenchida e documentada |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO**  **Programa de Pós-Graduação em Química – Centro de Ciências Químicas, Farmacêuticas e de Alimentos – Campus Universitário do Capão do Leão, s/n° - CEP 96010-900 – Cx Postal 354 – Pelotas - RS** |

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

Assinatura do Candidato