



Programa de Pós-graduação em
Ciência, Tecnologia e Sociedade



Uso da Secretaria

Inscr. No _____

Código: _____

Recebido por: _____

Data: __/__/____

FICHA DE INSCRIÇÃO – SELEÇÃO 2013

IDENTIFICAÇÃO

Nome:			Foto 3x4 (colar aqui)
Filiação:	Pai:		
	Mãe:		
Data de nascimento:		Cidade-UF:	
Estado Civil:	Sexo: Masculino ()	Feminino ()	
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:	
Data de Expedição: __/__/____			

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Av.:	
Cidade-UF:	CEP:
Fone:	e-mail:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Nível	Nome do Curso	Ano de Conclusão	Instituição
Graduação			
Mestrado			
Especialização			
Outros			

ATIVIDADE(S) PROFISSIONAL(AIS) ATUAL(AIS)

Instituição/Empresa:		
Endereço:		
Fone:	Cidade-UF:	
Cargo/Função:		
Regime de Trabalho:	Integral () Parcial ()	Nº Horas/Semana:

Instituição/Empresa:		
Endereço:		
Fone:	Cidade-UF:	
Cargo/Função:		
Regime de Trabalho:	Integral () Parcial ()	Nº Horas/Semana:

DISPONIBILIDADE PARA CURSAR O PROGRAMA

1. Manterá vínculo de trabalho durante o curso? Não () Sim ()
2. Se mantiver o vínculo, obterá licença para cursar o programa? Não () Sim () Com remuneração? () Sem remuneração? ()
3. Pretende candidatar-se a Bolsa de Estudos para realizar o curso? Não () Sim () Junto à Instituição de origem () Junto à UFSCar (CAPES ou CNPq) () Outra Agência? () Qual?
4. Pretende morar em São Carlos? Não () Sim ()

INTERESSE NO PROGRAMA

Linha de Pesquisa:	
Orientador (a):	1ª Opção:
	2ª Opção:

OBS.: - A indicação da Linha de Pesquisa é **obrigatória**. A indicação de possíveis orientadores é **opcional**. Quando apresentadas duas opções para Orientador, ambas deverão ser da Linha de Pesquisa indicada

BOLSAS RECEBIDAS

Instituição	Tipo	Agência	Período

_____, ____ de _____ de _____.
(Local e Data)

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)