



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO 2016

PREENCHIMENTO PELA SECRETARIA DO PPGCTS			
Inscrição	Código	Recebido por _____ em: __/__/____	
PREENCHIMENTO PELO(A) CANDIDATO(A)			
<input type="checkbox"/> MESTRADO		<input type="checkbox"/> DOUTORADO	
1 IDENTIFICAÇÃO			
Nome:			Sexo:
Filiação:			
Data de nascimento: __/__/____		Cidade:	Pais:
RG:	Órgão Expedidor:	Expedido em: __/__/____	
CPF:		Passaporte:	
2 ENDEREÇO RESIDENCIAL			
Rua, Avenida:		N.	Complemento:
Bairro:		Cidade	UF:
CEP:	Telefone:	E-mail:	
3 FORMAÇÃO ACADÊMICA			
Nível	Nome do Curso	Ano de Conclusão	Sigla da Instituição
Graduação			
Especialização			
Mestrado			
Aprimoramento			
Residência			
4 PRINCIPAL ATIVIDADE PROFISSIONAL (ATUAL)			
Instituição/Empresa:			
Rua, Avenida:		N.	Complemento:
Bairro:		Cidade	UF:
CEP:	Telefone:	E-mail:	
Cargo/Função:		Horas dedicadas semanalmente:	
5 DISPONIBILIDADE PARA ESTUDOS			
Manterá vínculo de trabalho durante o curso? Não () Sim ()			
Se mantiver o vínculo, obterá licença para realizar o curso? Não () Sim ()			
Se sim: Parcial () Integral ()			
Pretende candidatar-se a Bolsa de Estudos para realizar o curso? Não () Sim ()			
Se sim, a bolsa será pleiteada: Junto à UFSCar (CAPES ou CNPq). Outra Agência? () Qual?			



6 RELAÇÕES COM MEMBROS DO CORPO DOCENTE DO PPGCTS

O candidato deverá informar se há entre os membros do corpo docente do PPGCTS (1.4 deste edital) algum membro que:

- I – seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro, mesmo que separado, ou divorciado judicialmente;
- II – seja ascendente ou descendente de candidatos ou colateral até o terceiro grau, seja o parentesco por consanguinidade ou afinidade;
- III – o membro que tenha trabalho científico, técnico ou artístico-cultural publicado, divulgado ou apresentado em coautoria com candidato inscrito;
- IV – o membro que tenha sido orientador ou coorientador acadêmico do candidato, em nível graduação, especialização *Lato sensu* ou mestrado;
- V – o membro que tenha sido orientador ou coorientador acadêmico, em nível doutorado ou supervisor de pós-doutorado;
- VI – o membro que tenha amizade íntima ou inimizade notória com algum dos candidatos ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes consanguíneos e afins até terceiro grau;
- VII – membro que tenha participado ou participe do mesmo projeto de pesquisa ou grupo de pesquisa que o candidato inscrito;
- VIII – membro que seja sócio da mesma sociedade empresarial que candidato inscrito
- IX – membro que faça parte de diretoria de associação de qualquer natureza da qual candidato inscrito também seja diretor;
- X – membro que esteja litigando judicial ou administrativamente com candidato ou respectivo cônjuge ou companheiro;
- XI – outras situações de impedimento ou suspeição prevista em lei.

Há no corpo docente credenciado no PPGCTS/UFSCar algum membro que se enquadre em alguma das relações listadas anteriormente? Sim () Não ()

Em caso afirmativo, por favor, indique o(s) nome(s) com o(s) respectivo(s) número(s) das relações estabelecidas no quadro a seguir.

Nome do docente	Número do tipo de relação existente

7 LINHA DE PESQUISA

Título do Projeto de Pesquisa:

Indique, obrigatoriamente, apenas uma linha de pesquisa na qual concorrerá a vaga nesta seleção de 2016:

- () Linha 1 - Dimensões Sociais da Ciência e da Tecnologia
- () Linha 2 - Gestão Tecnológica e Sociedade Sustentável
- () Linha 3 - Linguagens, Comunicação e Ciência

Se desejar, sugira nome de possível Orientador (a):



8 PROFICIÊNCIA EM LÍNGUAS

Proficiência em inglês: indique, obrigatoriamente, a opção pela proficiência de língua estrangeira.

Farei prova em Inglês

Apresento certificado (anexo).

Especificar o certificado conforme Quadro 1 deste Edital): _____

Declaro idioma nativo inglês. Apresento documento comprobatório (anexo).

Proficiência em Português: exclusivo para de candidatos cujo idioma nativo não seja o português.

Apresento certificado CELPE-Bras (anexo)

Declaro à Comissão de Seleção a veracidade das informações prestadas e solicito inscrição no Processo de Seleção do PPGCTS em 2016.

_____, ____ de setembro de 2015
(Local e Data)

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)