**Apêndice B** - FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO DE **MESTRADO** NO PPGCTS/UFSCAR

Uso da Secretaria

Inscr. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO EM 2019

**1) Dados Pessoais**

FOTO 3X4

Nome:

Endereço: Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone: Email:

Cédula de Identidade (RG): Data de Expedição: Órgão:

CPF: Passaporte: RNE:

Nacionalidade: Natural de: UF:

Data de Nascimento:

Filiação: Mãe: Pai:

Graduação (Curso): Início/Término:

Instituição: Cidade: UF:

**2) Possui vínculo (situação de conflito) com docentes da Comissão preliminar de seleção tal como indicado no Apêndice C:**

Prof. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de vínculo (n.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de vínculo (n.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de vínculo (n.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3) Requer atendimento diferenciado (caso o candidato não preencha este campo, será considerado como não portador de necessidades especiais). O candidato é portador de necessidades especiais, amparado pelo Decreto nº 3.298, de 20/12/99.**

( ) sim ( ) não

Se indicou sim, qual o tipo de necessidade especial e qual o atendimento diferenciado que julga ser necessário:

**4) Disponibilidade para cursar o PPGCTS**

1 Manterá vínculo de trabalho durante o curso? ( ) sim ( ) não

2 Se tiver o vínculo, obterá licença para cursar o programa? ( ) sim ( ) não

3 Pretende candidatar-se a Bolsa de Estudos para realizar o curso? ( ) sim ( ) não

4 Pretende morar em São Carlos? ( ) sim ( ) não

Declaro ser responsável pelas informações contidas nesta ficha de inscrição e estar ciente de que não serão permitidas alterações posteriores. Declaro, ainda, ter pleno conhecimento do contido no Edital de Seleção do **Processo Seletivo** e em seus anexos, estando de acordo com todas as normas vigentes para o processo seletivo para o Curso de Mestrado Ciência, Tecnologia e Sociedade.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_