|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ficha de Inscrição | Ano:  | Semestre:  |
| Curso:  |
| ☐ Mestrado | ☐ Doutorado |
| Modalidade: |
|  ☐ Ampla Concorrência |  ☐ Cotas (Pretos, pardos e indígenas) |  ☐ Deficiente ☐ Vaga Adicional |
| LINHA DE PESQUISA (OPCIONAL) |
|      |
| ORIENTADOR(A) E GRUPO DE PESQUISA ESCOLHIDO (OPCIONAL)  |
| Prof(a). Dr(a).:  |
| Grupo de Pesquisa:  |
| INFORMAÇÕES PESSOAIS |
| Nome completo: |  |
| Endereço completo: | Endereço Residencial: (Rua/Av.) |
| Bairro: | Cidade: | CEP: |
| UF: | País:  |
| Contato:  | Telefone:  | Email:  |
| Documentos de identidade: | CPF: | Identidade: |
| Titulo de Eleitor: |
| PIS-PASEP ou NIT:  |
| Documento Militar: |
| Outras informações:  | Local e data de nascimento: | UF: |
| Pais de nascimento: | Nacionalidade: |
| Sexo:    | Estado civil:  |
| FORMAÇÃO ESCOLAR – CURSO SUPERIOR |
| Graduação | Instituição: |
| Título obtido:  |
| Início: |
| Término: |
| Pos-graduação | Instituição: |
| Título obtido: |
| Inicio:  |
| Término:  |
| ATIVIDADES PROFISSIONAIS |
|  |  |
| Nome da Instituição: |
| Anos de servico: |
|  |
|  |
| Publicações  |  |  |
|  |  |
|   |
| Leitura em línguas estrangeiras |  |  |
| RECURSOS FINANCEIROS |
| Solicita participar do Processo de Distribuição de Bolsas:  |
|  |
|  |  |
|  |  |
| Documentação exigida (deverá ser enviada ao e-mail da Secretaria da Coordenação do Programa: cpgfisica@ufu.br) |
| Mestrado | Doutorado |
| • Enviar documentação conforme Item 4.6 do Edital PPGFIS nº 03/2024. | • Enviar documentação conforme Item 4.6 do Edital PPGFIS nº 03/2024. |
| Declaração |
| Declaro estar ciente dos critérios de seleção divulgados no Edital PPFIS 3/2024 e de que a falta de qualquer documento listado acima implicará não homologação da inscrição. |
| Local:  | Data: | Assinatura do candidato(a) |