ANEXO III

Foto 3 x4

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP

Modelagem Computacional de Conhecimento

Formulário de Inscrição

Do preenchimento completo e correto dependerá a adequada tramitação de sua solicitação (**Proibida a mudança de formato)**.

|  |
| --- |
| **1 - DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO** |

Nome completo, sem abreviações RG CPF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Data de nascimento Sexo Naturalidade Endereço eletrônico (E-mail)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| / / | ( ) masc. ( ) fem. |  |  |

Endereço residencial Bairro

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

CEP Cidade UF DDD Fone Fax

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Endereço para correspondência: indique se ( ) Residencial ou ( ) Institucional |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2 - LOCAL DE TRABALHO DO CANDIDATO** | | | |
| Instituição (universidade, centro, empresa etc.) | Sigla |
|  |  | |

Cargo/função Vínculo empregatício Situação Regime de trabalho

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Sim  Não | Ativa  Aposentado | Tempo Parcial – TP  Tempo Integral - TI  Dedicação Exclusiva - DE |

Endereço institucional Cidade UF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

CEP DDD Telefone Ramal Fax

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  | |  | | | |  | |  | | | | | | | |
| **3 – DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS DE INSCRIÇÃO (não preencher - será preenchido pela Comissão de Seleção dos Programas de Pós-Graduação)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formulário de inscrição  Cópia da carteira de identidade | | | | | | | | | | | Cópia do histórico escolar  Cópia do diploma/certidão | | | | | Preenchimento pela Comissão de Seleção | | | | | | |  | | |
| Cópia do CPF | | | | | | | | | | | Carta de intenção de orientação | | | | | Parecer da Comissão | | | Maceió, \_\_\_/\_\_\_/\_\_ | | | |  | | |
| Título de Eleitor e Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral | | | | | | | | | | | *Curriculum Vitae –* Lattes/CNPq | | | | | Inscrição deferida | | |  | | | |  | | |
| 1 foto 3x4 | | | | | | | | | | |  | | | | | Inscrição indeferida | | | |  | | |  | | |
| Projeto de dissertação | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | Presidente da Comissão | | |  | | |
| **4-ÁREA DE CONCENTRAÇÃO/LINHA DE PESQUISA/ÁREA DE ESTUDO (item obrigatório quando houver distribuição interna das vagas por área/linha):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **5 – DEMANDA DE BOLSA DE ESTUDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Necessitará de Bolsa? | | | | | | | | | | | Já é bolsista de Pós-Graduação?  Sim  Não | | | | Vigência | | É empregado(a) ?  Sim  Não | | | Renda: R$ | |  | | |
| Sim  Não | | | | | | | | | | | Nível: | |  | | De / /  Até / / | | Empregador: | |  | Será liberado(a) ?  Sim  Não | | | | |

|  |
| --- |
| **6 - EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS DO CANDIDATO** |

Exponha, de maneira sucinta, as razões que o levaram a candidatar-se ao Programa de Pós-Graduação e quais as suas perspectivas profissionais em termos acadêmicos e/ou técnicos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7 – necessidades especiais** | | |
| É portador de necessidades especiais?  ( )SIM ( )NÃO  Em caso positivo, favor especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Necessita de atendimento e/ou auxílio especial durante o processo de seleção (LIBRAS, assistente, espaço físico, computador, programas DOSVOX ou equivalente, outras facilidades)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| **8 - TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE** |

|  |
| --- |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as normas gerais relativas à seleção e ingresso, fixadas pelo estatuto da Universidade Federal de Alagoas, pelo edital de seleção e pelo Regimento do Programa de Pós-Graduação. |

Local Data Assinatura

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / / |  |