

DOUTORADO

MESTRADO

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Inscrição nº:

# Nº Registro DRE

ESPAÇO RESERVADO

**EEAN - UFRJ**

**PREENCHER EM LETRA DE FORMA LEGÍVEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO | Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Nome social (se houver): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nascimento: / / | | | | Idade: | | | | | Nacionalidade: | | | | | | | | | | | | | |
| Naturalidade: | | | | | | | | | UF: | | | Estado Civil: | | | | | | | | | | |
| Filiação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço de Origem: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | Estado: | | | CEP: | | | | | | |
| Tel./Cel: | | | | E-mail: | | | | | | | | | | | Sexo: ( ) Masculino  ( ) Feminino | | | Cor/raça: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Preta ( ) Indígena ( ) Pardo | | | | | | |
| DOCUMENTAÇÃO | Cédula de Identidade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cadastro de Pessoa Física | | | | | |
| RG nº: | | | Órgão: | | | | | | | Estado: | | | | | Emissão: | | | | CPF nº: | | | | | |
| Título de Eleitor | | | | | | | | | | | | | | | COREn | | | | Outra Hab. Profissional | | | | | |
| Nº: | | Zona: | | | | | Seção: | | | | | Estado: | | |  | | | |  | | | | | |
| Sendo Estrangeiro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Passaporte nº: | | | | | | | | País Emissor: | | | | | | | | Data de Emissão: | | | | | | | | |
| Data cheg. Brasil: | | | | | | | | Visto Temporário: ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | Término valid. do visto: | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ACADÊMICAS | Linha de Pesquisa Pretendida | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Orientador pretendido | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Curso de Graduação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso: | | | | | | | Instituição: | | | | | | | | | | | | Concluído em: | | | | | |
| **Curso de Mestrado (se já possui)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linha de Pesquisa | | | | | | | | | | | | | Instituição: | | | | | | | | | Defesa em: | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS | Atuação como: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Liberação para estudos: | | | | |
| ( ) Docente 🡪 n.º de anos:  ( ) Assistencial: 🡪 n.º de anos: | | | | | | | | | | | ( ) Especialista 🡪 n.º de anos:  ( ) Especialidade: | | | | | | | | | ( ) Parcial  ( ) Integral | | | | |
| Prova de Língua Estrangeira (1º idioma) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Inglês | | | | | ( ) Francês | | | | | | | | | ( ) Espanhol | | | | ( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Bolsa de Estudo (se possuir) instituição, duração: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço no Rio de Janeiro | | | | | | | | | | | | | | | | | Bairro: | | | | | | | |
| CEP: | Pessoa para contato no Rio de Janeiro | | | | | | | | | | | | | | | | Tel. p/ recado no Rio de Janeiro | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS | Instituição em que trabalha | | | | | | | | | | | | | | | Cargo | | | | | | | | Data Admissão | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| Endereço Comercial | | | | | | | | | | | | | | | Cidade | | | Estado | | | Telefone | | | Ramal |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| Responsável Imediato ou pessoa para contato na Instituição | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Responsabilidades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição em que trabalha | | | | | | | | | | | | | | | Cargo | | | | | | | | Data Admissão | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| Endereço Comercial | | | | | | | | | | | | | | | Cidade | | | Estado | | | Telefone | | | Ramal |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| Responsável Imediato ou pessoa para contato na Instituição | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Responsabilidades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VAGAS | Opção de vaga | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinalar a opção de vaga:  ( ) Ampla Concorrência ( ) Reserva de Vagas – Programa de Ações Afirmativas do PPG/EEAN  Autodeclaração – Anexo 3: ( ) preto ( ) pardo ( ) indígena ( ) pessoa com deficiência ( ) transexual ( ) travesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Existência de filhos por adoção e/ou gestação nos últimos cinco anos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aplicação do fator de correção na nota do currículo: ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro que assumo inteira responsabilidade quanto à veracidade das informações prestadas neste formulário. | |
| Data: / / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) candidato(a) |