**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nome completo (sem abreviaturas):**

1.
 |  |
| 1. **Endereço completo (dados completos, inclusive número, bairro):**

1.
 |  |
| **CEP:** | **Cidade:** | **Estado (UF):** |  |
| **Telefone Fixo:****(****)** | **Telefone Celular:****(****)** | **Telefone Recado:****(****)** |  |
| **Estado Civil:** | **RG:** | **CPF:****.****.****-** |  |
| **e-mail**  |  |  |
| 1. **2. FORMAÇÃO ACADÊMICA**

 **2.1. GRADUAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Nome do Curso:** |
| **Nome da Instituição:** |
| **Cidade/Estado:****/** | **Data da conclusão: Data da colação de grau:****/****/****/****/** |

 **2.2. PÓS-GRADUAÇÃO (*Lato Sensu ou Stricto Sensu*):**

|  |
| --- |
| **Nome do Curso:** |
| **Nome da Instituição:** |
| **Cidade/Estado:** | **Data do ingresso: Data da conclusão (defesa):****/****/****/****/** |

**3. LINHA DE PESQUISA DESEJADA****(****) Biocombustíveis****(****) Energias Renováveis****4. MANTERÁ VÍNCULO EMPREGATÍCIO DURANTE O CURSO? (****) SIM (****) NÃO****Empregador (nome da empresa):** **- Data da admissão:** **/****/** **Será liberado em tempo integral para o curso? (****) SIM (****) NÃO****Anexar declaração do empregador estabelecendo as condições nas quais realizará o Curso.****5. SERÁ CANDIDATO À BOLSA DE ESTUDOS? (****) SIM (****) NÃO****6. CONCORRERÁ A VAGAS PARA AÇÕES AFIRMATIVAS (     ) SIM (     ) NÃO****7. CONCORRERÁ A VAGAS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (     ) SIM (     ) NÃO** |  |  |

 **6. INDIQUE E JUSTIFIQUE OS MOTIVOS PORQUE DESEJA FAZER O CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

Utilize o espaço abaixo para descrever brevemente os motivos porque deseja fazer o **Curso de Mestrado no Programa de Pós-Graduação em Bioenergia UEM**

|  |
| --- |
|  |

1. **DECLARO que as informações contidas nessa ficha de inscrição são completas e verdadeiras e que li, estou ciente, concordo e me submeto às normas estabelecidas no Regulamento do Programa (disponível na página web – www.deq.uem.br/ppb) em relação às quais não poderei alegar desconhecimento. DECLARO também que estou entregando \_\_\_ volume encadernado contendo \_\_\_\_ páginas numeradas sequencialmente e por mim rubricadas.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do Candidato** | **Data:****/****/** |