

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)** | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | | |
| CPF: | | | RG: | | | Órgão Emissor: | | |
| Data de Nascimento: | | | | Nacionalidade: | | | | Sexo: [ ] Fem. [ ] Masc. |
| Endereço: | | | | | | | | |
| CEP: | | Município: | | | UF: | | País: | |
| DDD: | Telefone: | | Celular: | | E-mail: | | | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS EXIGIDOS** |
|  |
| [ 1 ] Histórico do curso de Graduação (cópia).  [ 2 ] Diploma universitário (cópia) ou comprovante de conclusão do curso.  [ 3 ] *Curriculum vitae* no formato da plataforma Lattes do CNPq.  [ 4 ] Uma foto 3X4.  [ 5 ] RG (uma cópia).  [ 6 ] CPF (uma cópia).  [ 7 ] Título de eleitor (uma cópia).  [ 8 ] Certidão de nascimento ou casamento (uma cópia).  [ 9 ] Duas cartas de recomendações fornecidas por professores, pesquisadores ou empregadores.\*  [10] Passaporte (uma cópia) para candidatos estrangeiros.  [11] Comprovante de proficiência em língua portuguesa para candidatos estrangeiros.  [12] Comprovante de pagamento da taxa de inscrição (uma cópia).  \* Enviadas diretamente à coordenação do programa, preferencialmente por e-mail ou ainda pelo correio, conforme orientações contidas no próprio modelo de carta disponibilizado no site do PPGCA. |

|  |
| --- |
| **INDICAÇÃO DA LINHA DE PESQUISA** |
| **Área de concentração:** Mestrado em Computação Aplicada  **Linhas de Pesquisa:**  [ ] Computação Pervasiva, Modelagem e Simulação  [ ] Sistemas Interativos e de Informação |

|  |
| --- |
| **INDICAÇÃO DE PROFESSOR ORIENTADOR** |
|bs.: Indicar até três docentes permanentes integrantes da linha de pesquisa selecionada para orientação, em ordem de preferência. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO** | | |
| Instituição/Empresa | Período  (mês/ano) | Tipo de atividade (docência, pesquisa, extensão, administração, vendas, atividade autônoma, etc.). Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas três últimas atividades profissionais remuneradas. |
|  | \_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| **FONTE FINANCIADORA DOS ESTUDOS (marque um ou mais itens)** |
| [ ] Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) pelo(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [ ] Manterei vínculo empregatício durante o curso, com manutenção dos vencimentos.  [ ] Manterei vínculo empregatício durante o curso, sem vencimentos.  [ ] Possuo emprego, mas dependerei de bolsa do curso.  [ ] Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.  Obs.: A aprovação na seleção não implica em compromisso do Curso com concessão de bolsa. O(A) candidato(a) estrangeiro(a) deverá ter meios para financiar seus estudos, uma vez que as quotas disponíveis do Programa contemplam apenas brasileiros. As bolsas de estudos da UPF, caso sejam oferecidas, referem-se a descontos parciais e/ou totais na mensalidade e não a pagamento em dinheiro. |

|  |
| --- |
| **CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA DE VÍNCULO (opcional)** |
| A Instituição/empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  por meio do sr/sra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  está ciente da inscrição do(a) colaborador(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  para a realização deste curso.  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Cargo/função Assinatura e carimbo\*  \*Assinatura do diretor ou superior hierárquico competente manifestando sua ciência quanto à apresentação desta inscrição. |

|  |
| --- |
| **Com relação às atividades técnico/científicas a serem desenvolvidas durante o curso:** |
| O(A) candidato(a) tem interesse em desenvolver um trabalho de conclusão de curso relacionado à sua atuação profissional? [ ] sim [ ] não [ ] sem condições de responder |

|  |
| --- |
| **Como ficou sabendo do curso de Mestrado em Computação Aplicada?** |
| ( ) site da UPF ( ) site do PPGCA ( ) rede social ( ) folder ( ) imprensa  ( ) e-mail ( ) amigos/colegas/familiares ( ) outro....... qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local Data Candidato(a)