|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| Nome Completo: |
| CPF: | Título de eleitor: | Zona: | Seção: |
| Identidade: | Órgão Emissor: | UF: | Data de Emissão: |
| Data de Nascimento: | Nacionalidade: | Sexo: [ ] Fem. [ ] Masc. |
| Endereço Residencial: | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | UF: | País: |
| DDD: | Fone: | Celular: | E-mail: |
| Candidato com necessidades especiais: [ ] Não [ ] Sim\*  |
| \*Em caso afirmativo, quais as condições necessárias à realização da seleção? |

|  |
| --- |
| **MODALIDADE DA INDICAÇÃO E DOCUMENTOS EXIGIDOS** |
| Ao se inscrever, o candidato está ciente que concorrerá às vagas na modalidade de aluno regular do Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências e Matemática, bem como que a homologação de sua inscrição está condicionada à entrega dos documentos listados no Edital disponível em: <http://www.upf.br/ppgecm/editais>. |

|  |
| --- |
| **Área de concentração e subárea:** Mestrado em Ensino de Ciências e Matemática**Subáreas de interesse** (assinalar apenas uma opção): [ ] Física [ ] Matemática [ ] Química |

|  |
| --- |
| **FONTE FINANCIADORA DOS ESTUDOS** |
| [ ] 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. |
| **ATUAÇÃO PROFISSIONAL** |
| Professor em exercício da docência [ ] Sim [ ] Não [ ] Educação Básica [ ] Ensino SuperiorBacharel com atuação em docência [ ] Sim [ ] Não [ ] Educação Básica [ ] Ensino Superior |

Como ficou sabendo do curso de Mestrado em Ensino de Ciências e Matemática?

[ ] site da UPF [ ] folder [ ] imprensa [ ] colega [ ] redes sociais [ ] outros. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Local Data Assinatura