**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**EM ENGENHARIA E CIÊNCIA DE ALIMENTOS**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | FOTO |
| **NOME COMPLETO**: |
| FILIAÇÃO | PAI: |
| MÃE: |
| DATA NASCIMENTO | NATURALIDADE | UF | NACIONAL | VISTO PERMANSIM ( ) NÃO ( ) |
| CARTEIRA IDENTIDADE | CPF | SEXOFEM ( ) MASC( ) |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL:  |
| CIDADE | UF | CEP | FONE | CELULAR:  |
| FIXO:  |
| E-MAIL: | OBSERVAÇÕES |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| **GRADUAÇÃO**  | INÍCIO: | TÉRMINO: |
| NOME DO CURSO: | TÍTULO: |
| INSTITUÇÃO: | CIDADE | UF | PAÍS |
| **PÓS-GRADUAÇÃO** | INÍCIO: | TÉRMINO: |
| ESPECIALIZAÇÃO( ) | MESTRADO( ) | DOUTORADO( ) | OUTRO:  |
| NOME DO CURSO: | TÍTULO: |
| INSTITUÇÃO: | CIDADE | UF | PAÍS |

|  |
| --- |
| **ATUAÇÃO PROFISSIONAL** |
| INSTITUIÇÃO | PERÍODO | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **CURSO PRETENDIDO** |
| ( ) MESTRADO EM ENGENHARIA E CIÊNCIA DE ALIMENTOS |

|  |
| --- |
| **FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS** |
| ( ) POSSUO BOLSA DE ESTUDO CONCEDIDA (OU A SER CONCEDIDA) POR: |
| ( ) MANTEREI VÍNCULO EMPREGATÍCIO DURANTE O CURSO, RECEBENDO VENCIMENTOS |
| ( ) MANTEREI VÍNCULO EMPREGATÍCO DURANTE O CURSO, SEM RECEBER VENCIMENTOS |
| ( ) POSSUO EMPREGO, MAS DEPENDEREI DE BOLSA DO CURSO |
| ( ) NÃO POSSUO EMPREGO OU BOLSA E DESEJO CANDIDATAR-ME A UMA BOLSA DO CURSO |
| **A SELEÇÃO PARA INGRESSAR NO PROGRAMA NÃO IMPLICA COMPROMISSO DE BOLSA POR PARTE DA INSTITUIÇÃO** |

|  |
| --- |
| **LINHAS DE PESQUISA OU ORIENTADOR** |
| Marque abaixo 1 única opção de sua preferência, de acordo com o programa a que está se candidatando: **MESTRADO**, uma das Linhas de Pesquisa do Programa (coluna esquerda). |
| **LINHAS DE PESQUISA – MESTRADO** |
| ( ) Bioprocessos em Alimentos |
| ( ) Valoração de Recursos Hidrobiológicos |
| ( ) Caracterização de Recursos Agropecuários |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| DECLARO QUE ESTE PEDIDO CONTÉM INFORMAÇÕES COMPLETAS E VERÍDICAS, QUE ACEITO O SISTEMA E OS CRITÉRIOS ADOTADOS PELA INSTITUIÇÃO E ME COMPROMETO A CUMPRIR FIELMENTE SEUS REGULAMENTOS. |
|  LOCAL DATA ASSINATURA DO CANDIDATO |