



COMPLEMENTO DA FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PÓS-GRADUAÇÃO

| | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------|
| 1) DADOS PESSOAIS: | | |
| NOME: | | |
| RG/RNE: | CPF: | PASSAPORTE: |
| Local e Data de Nascimento: | | |
| Nacionalidade: | Estado Civil: | |
| 2) ENDEREÇO: | | |
| RUA/AV: | Nº | |
| Complemento: | | |
| Cidade: | Estado: | Pais: |
| Telefone residencial: | Telefone Celular: | |
| e-mail: | | |

| |
|------------------------------------|
| 3) INSCRIÇÃO PARA: |
| <input type="checkbox"/> Mestrado |
| <input type="checkbox"/> Doutorado |

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------|---|
| Durante o curso disporá de tempo | Solicita bolsa? | Caso esteja pleiteando bolsa e não seja atendido, tem condições de cursar o programa? |
| <input type="checkbox"/> integral | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Sim |
| <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não |

| | | |
|---|-------------|---------|
| 4) CARTAS DE RECOMENDAÇÃO (você deve pedir cartas de recomendação acadêmica até dois professores seus. As cartas são confidenciais e devem ser enviadas pelos professores diretamente ao PMA). | | |
| Nome: | Instituição | Posição |
| | | |
| | | |
| | | |

| 5) FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---|----------------------------|------------------------------|
| Instituição | Graduação (indique a área) | Usufruiu de bolsa? (indique o órgão) | GRAU | |
| | | | Obtido (indique a data) | A obter (indique mês/ano) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6) BOLSAS DE ESTUDO: se você já teve bolsa de estudo, complete as informações abaixo: | | | |
|--|--|---------|--|
| Órgão financiador | Nível (Inic. Científica, especialização, mestrado, doutorado, etc..) | Período | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 7) ÁREAS DE PESQUISA DE SEU INTERESSE (OBRIGATÓRIO PARA DOUTORADO) |
|---|
| |

| 8) OUTRAS INFORMAÇÕES: |
|---|
| Outras instituições para as quais você está se candidatando, em ordem de sua preferência, inclusive a UEM (isto não afetará sua inscrição). |

| 9) JUNTE A ESTE FORMULÁRIO (NÃO SE ESQUEÇA DE ASSINAR NO LOCAL INDICADO NESTE FORMULÁRIO): |
|---|
| 1 - Históricos Escolares dos cursos de graduação |
| 2 - Históricos Escolares dos cursos de pós-graduação |
| 3 - Certificados de cursos de verão e disciplinas isoladas de pós-graduação |
| 4 - Curriculum Vitae ou Currículo Lattes |

10) PREENCHA ESSA FICHA, IMPRIMA E ENVIE PARA:

Universidade Estadual de Maringá

Programa de Pós-Graduação em Matemática

Av. Colombo, 5.790 - Bloco F67 - Sala 201 - 2º andar

87020-900 - Maringá - Paraná - Brasil

e-mail: sec-pma@uem.br

11) INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Utilize o espaço abaixo para fornecer quaisquer outras informações não cobertas pelos itens anteriores deste formulário. Indique por exemplo, áreas de pesquisa de seu interesse, cite trabalhos de sua autoria, comente pontos positivos ou negativos de seu histórico escolar, etc.

12) DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTA FICHA DE INSCRIÇÃO SÃO VERDADEIRAS

Nome:

Assinatura:

Data: