|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS**  **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP**  **Processo de Seleção**  **Programa de Pós-Graduação em Física**  **Formulário de Inscrição**  **ANEXO 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Do preenchimento completo e correto dependerá a adequada tramitação de sua solicitação  **(Proibida a mudança de formato).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VAGA:**  **( )Ampla Concorrência ( )Cotas – especificar qual:** | | | | | | | | | | | | | | **Vínculo Empregatício: ( ) SIM ( ) NÃO**  **Deseja bolsa de estudo: ( ) SIM ( ) NÃO** | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA  ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO | | | | | | | | | | | | | | UNIDADE ACADÊMICA: IF | | | | | | | |
| **1 - DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO (preenchimento obrigatório)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo, sem abreviações  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Data de nascimento  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | Sexo  ( ) F ( ) M | | | | | Naturalidade:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Endereço eletrônico (E-mail):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Endereço residencial:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | Bairro:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| CEP:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Cidade/UF:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Fones(DDD + cel e/ou fixo):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | E-mail alternativo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **2 - LOCAL DE TRABALHO DO CANDIDATO (apenas preencher caso haja)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sigla:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Cargo/função  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Vínculo empregatício  ( ) Sim ( ) Não | | | | | Situação  ( ) Ativa  ( ) Aposentada | | | | | | | | Regime de trabalho  ( )Tempo Parcial  ( )Tempo Integral  ( ) Dedicação Exclusiva | | | |
| Endereço institucional: | | | | | | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | UF: |
| CEP  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ | | | | DDD: | | Telefone: | | | | | | | Ramal: | | | Site (se houver): | | | | | |
| **3 - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO/LINHA DE PESQUISA/ÁREA DE ESTUDO**  **(item opcional):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4 – OPÇÃO DE LÍNGUA ESTRANGEIRA**  **(opcional; proficiência precisa ser comprovada apenas antes da conclusão do curso)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) INGLÊS ( ) ESPANHOL ( ) ALEMÃO ( ) FRANCÊS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5 – NECESSIDADES ESPECIAIS**  **(preenchimento obrigatório)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| É portador de necessidades especiais?  ( )SIM ( )NÃO  Em caso positivo, favor especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6 - TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE**  **(preenchimento e assinatura obrigatórios)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as normas gerais relativas à seleção e ao ingresso, fixadas pelo estatuto da Universidade Federal de Alagoas, pelo edital de seleção e pelo Regimento do Programa de Pós-Graduação. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local: | | | | | | | Data | | | | Assinatura | | | | | | | | | | |