|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 ( ) FRANCÊS ( ) PORTUGUÊS (apenas para discentes estrangeiros)** |
| **5 – NECESSIDADES ESPECIAIS****(preenchimento obrigatório)** |
| É portador de necessidades especiais?( )SIM ( )NÃOEm 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 |