

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GESTÃO DE CONHECIMENTOS PARA O DESENVOLVIMENTO
SOCIOAMBIENTAL-MESTRADO PROFISSIONAL**

ANEXO-II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

**I - IDENTIFICAÇÃO DO CURSO: MESTRADO PROFISSIONAL-GESTÃO DE CONHECIMENTOS PARA O DESENVOLVIMENTO
SOCIOAMBIENTAL**

a) INDICAÇÃO DA LINHA A QUE ESTÁ SE CANDIDATANDO:

TEMÁTICA: _____

II - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

NOME COMPLETO: _____

RG.: _____ ORGÃO EMISSOR _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____

CPF: _____ DATA NASC.: ____/____/____ LOCAL DE NASC. _____

SEXO: _____ EST. CIVIL: _____

END. RESIDENCIAL: _____

BAIRRO: _____ CEP.: _____ CIDADE: _____

FONE: _____ CEL.: _____

E-MAIL: _____

END.COMERCIAL (se houver) : _____

BAIRRO: _____ CEP.: _____ CIDADE: _____

FONE(COM): _____ FAX: _____ E-MAIL _____

EMPRESA.: _____

SETOR.: _____ FUNÇÃO.: _____

RENDA MENSAL: _____ TEMPO SERVIÇO.: _____

III - DADOS CURRICULARES:

3.1 - FORMAÇÃO ESCOLAR:

INDIQUE, A PARTIR DO MAIS RECENTE, OS CURSOS REALIZADOS, COLOCANDO OS DADOS NA SEGUINTE ORDEM: NOME DO CURSO, NÍVEL DO CURSO (GRADUAÇÃO, PÓS-GRADUAÇÃO, APERFEIÇOAMENTO (com mínimo de 180 h/a), NOME DO ESTABELECIMENTO (INCLUSIVE INDICANDO A CIDADE E O ESTADO EM QUE ESTÁ LOCALIZADO, DATA DE INÍCIO E DATA DE CONCLUSÃO).

a) _____

nome do curso	nível do curso
---------------	----------------

estabelecimento

Cidade - Estado	data do início	data de conclusão
-----------------	----------------	-------------------

b) _____

nome do curso	nível do curso
---------------	----------------

estabelecimento

Cidade - Estado	data do início	data da conclusão
-----------------	----------------	-------------------

c) _____

nome do curso	nível do curso
---------------	----------------

estabelecimento

Cidade - Estado	data do início	data da conclusão
-----------------	----------------	-------------------

3.2 - EXPERIÊNCIA EM PESQUISA E/OU TRABALHOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

DESCREVA AS ATIVIDADES QUE JÁ DESENVOLVEU NO CAMPO DA PESQUISA, INDICANDO O NÍVEL DE PARTICIPAÇÃO (COORDENAÇÃO, EXECUÇÃO, ASSESSORIA OU CONSULTORIA) A INSTITUIÇÃO ONDE DESENVOLVEU, O TÍTULO DA PESQUISA E/OU

DESCREVA OS TRABALHOS TÉCNICOS DESENVOLVIDOS PROFISSIONALMENTE (DIAGNÓSTICOS, PROJETOS, ASSESSORIA, CONSULTORIA, COORDENAÇÃO, ETC), INDICANDO O ÓRGÃO OU EMPRESA ONDE REALIZOU O TRABALHO.

IV - ANEXOS

ASSINALE OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO, DE ACORDO COM AS EXIGÊNCIAS DO CURSO.

- () Documento de identificação pessoal: RG, Carteira de Habilitação ou outro documento equivalente. Para candidato estrangeiro, cópia do passaporte e do visto válido;
- () Comprovante de residência;
- () Diploma do curso de graduação (Frente e verso);
- () Histórico do curso de graduação;
- () Currículo vitae gerado na Plataforma Lattes do CNPq;
- () Proposta de Trabalho (Ver modelo no Anexo I).

V – DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS FINS DE DIREITO, QUE:

- a) AS INFORMAÇÕES E OS DADOS CONTIDOS NESTE FORMULÁRIO, POR MIM PREENCHIDO, SÃO VERDADEIROS;
- b) ESTOU CIENTE DE QUE O PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO PRETENDIDO NÃO COMPORTA RECURSO DE QUALQUER NATUREZA POR PARTE DOS CANDIDATOS; E
- c) ESTOU CIENTE DE QUE O CURSO POR MIM PRETENDIDO SÓ SERÁ INSTALADO QUANDO HOUVER O NÚMERO MÍNIMO DE CANDIDATOS INSCRITOS E MATRICULADOS.
- d) ESTOU DE ACORDO QUE A TAXA DE INSCRIÇÃO PAGA NESTE ATO, COBRIRÁ AS DESPESAS DE TODAS E QUAISQUER ETAPA DO PROCESSO DE SELEÇÃO E QUE, EM CASO DE DESISTÊNCIA DO CURSO O VALOR NÃO SERÁ DEVOLVIDO, EM QUALQUER HIPÓTESE E SOB QUALQUER ALEGAÇÃO.

CIDADE, ESTADO, DATA.....

assinatura