|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo1_65_fc | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTASPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO** | logo_prppg | 1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO | | | | |
| MESTRADO |  | LINHA DE PESQUISA |  | NÍVEL |
| Desenvolvimento Territorial e Sistemas Agroindustriais | Escolher um item. |  | MESTRADO |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | |
| CPF: | IDENTIDADE: | ÓRGÃO EMISSOR: | UF: | DATA DE EMISSÃO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DE NASCIMENTO: | NACIONALIDADE | VISTO PREMANENTE | SEXO |  |
|  |  | SIM  NÃO | M  F |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTO MILITAR (Nº SÉRIE) | PASSAPORTE | FOTO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO ELEITORAL | ZONA | MUNICÍPIO/ESTADO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP:  96.015-560 | CIDADE: | UF: | PAÍS | DDD: | TEL FIXO | CELULAR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEDICAÇÃO INTEGRAL/PARCIAL AO CURSO | | |
| Pretende se dedicar em tempo integral ao curso? Se sim, anexar comprovante. | Sim | Não |
| Pretende solicitar bolsa de estudo ao curso? | Sim | Não |
| Mantém vínculo de emprego? | Sim | Não |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uso da prova da ANPAD | | |
| Pretende utilizar a pontuação obtida pelo teste da ANPAD? | Sim, quero utilizar o teste nacional da ANPAD | Não, quero utilizar o teste de avaliação local |

|  |
| --- |
| ENDEREÇO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO  Coordenação de Pós Graduação da Faculdade de Administração e de Turismo: Rua Gomes Carneiro, 01, 4º andar, Sala 420, Centro, CEP 96010-610, Pelotas. |