|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 DOCUMENTAÇÃOCoordenação de Pós Graduação da Faculdade de Administração e de Turismo: Rua Gomes Carneiro, 01, 4º andar, Sala 420, Centro, CEP 96010-610, Pelotas. |