|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ufpellogo](http://www.ufpel.edu.br/) | **UNIVESIDADE FEDERAL DE PELOTAS**  **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**  **DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO** | **PRPPG Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação** | **1** |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAMA |  | LINHA DE PESQUISA |  | NÍVEL |
| Pós-Graduação em Química |  | Linha 1  Linha 2A  2B  Linha 3  Linha 4 |  | MESTRADO  DOUTORADO  DOUTORADO DIRETO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | | | | | ESTADO CIVIL: | | |
| CPF: | | IDENTIDADE: | | | ÓRGÃO EMISSOR: | | | | UF: | DATA DE EMISSÃO: | | |  |
| DATA DE NASCIMENTO: | | NACIONALIDADE: | | | VISTO PERMANENTE  ( ) SIM ( ) NÃO | | | | SEXO:  ( ) M ( ) F | | | |  |
| DOCUMENTO MILITAR (Nº SÉRIE): | | | | | PASSAPORTE: | | | | | | | | FOTO |
| TITULO ELEITORAL: | | | ZONA: | | | MÃO DA ESCRITA:  ( )DIREITA  ( )ESQUERDA | | | MINICÍPIO/ESTADO: | | | |  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL **(COM BAIRRO**): | | | | | | | | | COR / RAÇA: | | | |  |
| CEP: | CIDADE: | | | | UF: | | PAÍS: | | | DDD: | | TELEFONE FIXO: | |
| CELULAR: | | | | E-MAIL: | | | | | | | | | |
| POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO:  ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | | | PRETENDE CONCORRER À BOLSA DE MESTRADO:  ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | |
| **GRADUAÇÃO** | | | | |
| NOME DO CURSO: | | | ANO DE CONCLUSÃO: | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | |
| PAÍS: | CIDADE: | | | UF: |
| **PÓS-GRADUAÇÃO** | | | | |
| NOME DO CURSO: | | NÍVEL: | ANO DE CONCLUSÃO: | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | |
| PAÍS: | CIDADE: | | | UF: |
| NOME DO CURSO: | | NÍVEL: | ANO DE CONCLUSÃO: | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | |
| PAÍS: | CIDADE: | | | UF: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONHECIMENTO DE IDIOMAS P-Pouco R-Razoável B-Bom** | | | | | | | |
| IDIOMA | FALA | LÊ | ESCREVE | IDIOMA | FALA | LÊ | ESCREVE |
| INGLÊS |  |  |  |  |  |  |  |
| FRANCÊS |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPANHOL |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO** | | | |
| Instituição | Período | | Tipo de atividade (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular).  Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas últimas atividades profissionais remuneradas **(se tiver vínculo empregatício atual, colocar data de admissão, dia, mês e ano)**. |
| Desde | Até |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO**  1) Cópia do(s) diploma(s) de curso superior (ou atestado de conclusão) e pós-graduação (se houver) (digitalizadas). 2) *Curriculum Vitae* (CV Lattes) atualizado (digitalizado). 3) Histórico Escolar da graduação e pós-graduação (se houver) (digitalizado). 4) Cópia do documento de identidade, do CPF, do Título de Eleitor e do Certificado de Reservista (digitalizadas). 5) Cópia da Certidão de Nascimento (para solteiros) ou Cópia da Certidão de Casamento (para casados) (digitalizada). 6) Cópia da folha de identificação do passaporte (para candidatos estrangeiros). 7) Uma foto 3 x 4 (digitalizada, no campo foto). 8) Tabela do Anexo 3 do Edital preenchida (digitalizada).  9) Declaração do formulário para pessoas negras, quilombolas, indígenas ou com deficiência, quando aplicável.  10) Print da página institucional da UFPel, contendo os dados de SIAPE e lotação, para candidatos servidores da UFPel.  11) Autodeclaração de Identidade de Gênero, quando aplicável.  12) Documento institucional específico, para candidatas/os que se autodeclararem travestis e transexuais. |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO**  **E-mail:** [**selecao.ppgq.ufpel@gmail.com**](mailto:selecao.ppgq.ufpel@gmail.com) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato (digital/digitalizada)