|  |
| --- |
| **1. Documentos requeridos**   1. Ficha de inscrição devidamente preenchida 2. Cópia do CPF 3. Cópia da Carteira de Identidade (Autenticado) 4. Cópia do título de eleitor, com comprovação da última eleição. 5. Cópia de quitação com o serviço militar (Autenticada) 6. Cópia do Diploma de Graduação, Declaração de conclusão fornecida pela Pró – Reitoria de Graduação ou do setor competente (curso) que o candidato (a) concluiu o curso de Graduação. (Autenticada) 7. Cópia do Histórico Escolar (Autenticada) 8. Cópia do Passaporte no caso de candidato estrangeiro; 9. Curriculum Vitae, modelo Lattes comprovado ([www.cnpq.br](http://www.cnpq.br)) 10. Uma fotografia 3x4 recente 11. Três cartas de recomendação, 12. Uma carta de aceite do provável orientador conforme modelo fornecido no site [www.uema.br](http://www.uema.br) 13. Uma carta de aceite do provável orientador; 14. Proposta de projeto de pesquisa (máximas quatro laudas)   15. Documento oficial do empregador, liberando o candidato para o curso, se aprovado.  16. Comprovante da taxa de inscrição R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)  (Banco do Brasil, Agência 2954-8, Conta Corrente nº 127.723-5)  **INSCRIÇÕES COM DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA NÃO SERÃO CONSIDERADAS. NENHUM DOCUMENTO PODERÁ SER ANEXADO APÓS ENVIO DA INSCRIÇÃO. SÓ SERÃO ACEITAS AS CORRESPONDÊNCIAS POSTADAS ATÉ O ÚLTIMO DIA DAS INSCRIÇÕES.** |

|  |
| --- |
| **2. Identificação:**  Nome completo: CPF:  Endereço: Rua/Av.  Cep: Bairro: Cidade: UF:  Fone: Fax: Celular e-mail  Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexo: Estado Civil:  Nacionalidade: Naturalidade:  Filiação: Pai:  Mãe:  Carteira de identidade: CRMV:  Título de eleitor: N.º Zona Seção  Certificado militar: N.º Região Circunscrição Categoria  Grupo sangüíneo: |

|  |
| --- |
| **3. Dados Acadêmicos:**  Graduação/Curso: Ano de conclusão:  Instituição:  Endereço:  Bairro: CEP: Cidade: UF:  Pós-Graduação/Curso: Ano de conclusão:  Instituição:  Endereço:  Cep: Cidade: UF:  Proficiência em inglês: ( ) fala ( ) lê ( )escreve Outra(s) língua(s)  3.1 Descreva suas atividades atuais  3.2 Indique as razões pela escolha do Curso:  3.3 Indique a (s) linha (s) de pesquisa (s) na qual gostaria de trabalhar:  3.4 Indique o uso prático do curso para o desempenho de suas atividades profissionais:  3.5. Indique o possível orientador  3.6.Qual sua disponibilidade de tempo para o Curso de Mestrado?  **4. Dados Profissionais:**  Empregador: Cargo/Função:  Endereço:  CEP: Cidade: UF:  Chefe imediato:  Fone:  Será liberado para o curso? ( ) Sim ( )Não  Será liberado com ônus? ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| **5. Suporte financeiro durante o período do curso: (Obs: o ingresso no curso não garante concessão de bolsa)**  Há disponibilidade de recursos para financiar suas despesas durante o curso?  ( ) Sim ( ) Não  Qual?  ( ) Próprios ( ) Outros (especificar)  Dispõe de bolsa: ( ) Sim ( ) Não  Descreva o tipo de bolsa:  Solicita bolsa de estudos: ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| **6. Informações complementares:**  Notificar em caso de emergência**:**  Endereço:  CEP: Cidade: UF:  Fone:  **7. Endereço para envio de correspondências:**  Nome completo:  Endereço: Rua/Av.  Cep: Bairro: Cidade: UF |

|  |
| --- |
| **8. Declaração:**  Certifico que as informações aqui prestadas são verdadeiras e comprometo-me a comunicar ao Colegiado, imediatamente, qualquer alteração das mesmas.  Local e data:  Assinatura: .................................................................. Rubrica: ...................................... |