**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – MESTRADO**

FOTO

3 X 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME SOCIAL: (\*):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | | | | | | | | | | | | **NATURALIDADE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Possui Inscrição do Cadastro Único do Governo Federal: ( ) SIM ( ) NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR/DATA DE EXPEDIÇÃO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF** | | | | | | **ESTADO CIVIL** | | | | | | | | | **NACIONALIDADE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-MAIL** | | | | | | | | **COR** | | | | | | | | | | | | **RAÇA** | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAIRRO** | | | | | | | | | **CIDADE** | | | | | | | | | | | | | | **ESTADO** | | **CEP** | | | | |
| **FONE RESIDENCIAL** | | | | **FONE COMERCIAL** | | | | | | | | | **FAX** | | | | | | | | **CELULAR** | | | | | | | | |
| **FILIAÇÃO** | | **PAI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÃE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CANDIDATO(A) COM DEFICIÊNCIA** ( ) SIM ( ) NÃO  **TIPO DE ATENDIMENTO NECESSÁRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. FORMAÇÃO ACADÊMICA (GRADUAÇÃO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO CURSO** | | | | | | | | | | | | | | | | **INÍCIO (SEMESTRE/ANO)** | | | | | | | | **TÉRMINO (SEMESTRE/ANO)** | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | **LOCAL DE REALIZAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | |
| **3. FORMAÇÃO ACADÊMICA (PÓS-GRADUAÇÃO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO CURSO** | | | | | | | | | | | | | | | | **INÍCIO (ANO)** | | | | | | | | **TÉRMINO (ANO)** | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | **LOCAL DE REALIZAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | |
| **4. BOLSA DE ESTUDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **O CANDIDATO DESEJA CONCORRER A BOLSA DE ESTUDOS DISPONÍVEL PARA ALUNOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO?**   NÃO SIM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VÍNCULO EMPREGATÍCIO**   NÃO SIM | | | | **EMPREGO ATUAL (NOME DA INSTITUIÇÃO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | **FUNÇÃO** | | | | | | | | | | | | |
| **TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (INFORME SE FOI NO SETOR PÚBLICO OU PRIVADO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **INÍCIO (ANO)** | |
| **6. LÍNGUA ESTRANGEIRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INGLÊS**: | | | **COMPREENDE** | | | | | | | | **ESCREVE** | | | | | | | **FALA** | | | | | | | | **LÊ** | | | |
|  | | |  | | BEM | | | | | |  | | | BEM | | | | |  | | | BEM | | | | |  | | BEM |
|  | | |  | | RAZOÁVEL | | | | | |  | | | RAZOÁVEL | | | | |  | | | RAZOÁVEL | | | | |  | | RAZOÁVEL |
|  | | |  | | POUCO | | | | | |  | | | POUCO | | | | |  | | | POUCO | | | | |  | | POUCO |
| **OUTRA LÍNGUA**: | | | **COMPREENDE** | | | | | | | | **ESCREVE** | | | | | | | **FALA** | | | | | | | | **LÊ** | | | |
| **QUAL?** | | |  | | BEM | | | | | |  | | | BEM | | | | |  | | | BEM | | | | |  | | BEM |
|  | | |  | | RAZOÁVEL | | | | | |  | | | RAZOÁVEL | | | | |  | | | RAZOÁVEL | | | | |  | | RAZOÁVEL |
|  | | |  | | POUCO | | | | | |  | | | POUCO | | | | |  | | | POUCO | | | | |  | | POUCO |
| **7. ÁREA E LINHA DE PESQUISA NA QUAL DESEJA SE INSCREVER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ESTRUTURAS E MATERIAIS | | | | | |  | | | TECNOLOGIA AMBIENTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opção Nº (linha de pesquisa):\_\_\_\_\_\_\_Descrição (linha de Pesquisa):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\* Preenchimento obrigatório. Ver Anexo IV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Declaro ter conhecimento das normas estabelecidas para a seleção de candidatos ao Curso de Pós-Graduação em Engenharia Civil e Ambiental da UFPE e aceito submeter-me a elas.

**Caruaru, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(\* ) A Portaria Normativa Nº 03, de 23/03/2015, da UFPE determina a inclusão do nome social das pessoas que se autodenominam travestis, transexuais, transgêneros e intersexuais nos registros acadêmicos da graduação, pós-graduação e extensão na UFPE, entendendo por nome social aquele pelo qual as pessoas travestis, transexuais, transgêneros e intersexual se autodenominam e escolhem ser reconhecidas, identificadas e denominadas no seu meio social.

**OBS: Anexar os documentos exigidos no tópico 2, Itens 2.1 A 2.3. A ausência de qualquer documento exigido, acarreta a não homologação da inscrição.**