



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Av. Francisco Mota, 572 – Caixa Postal 137 – Bairro Presidente Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84)3317-8296 – E-mail: proppg@ufersa.edu.br

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AMBIENTE, TECNOLOGIA E SOCIEDADE
NÍVEL DE ENSINO: MESTRADO ACADÊMICO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE SELEÇÃO DE ALUNOS
PARA INGRESSAREM NO CURSO EM 2015.1 – EDITAL PROPPG 08/2014

1. DADOS PESSOAIS

Nome:			Foto 3 x 4 (recente)
Pai:			
Mãe:			
Nascimento: ____/____/____		CPF: _____	
Naturalidade: _____		UF: _____	
RG: _____	Órgão Emissor: _____	Data de emissão: ____/____/____	

2. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Logradouro: _____		Bairro: _____
CEP: _____	Município: _____	UF: _____
FONES: _____		E-mail: _____

3. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação	Nome do Curso: _____		
	Instituição: _____		
	Média Geral (Histórico): _____	Município: _____	UF: _____
	Início (mm/aa): _____	Término (mm/aa): _____	
Pós-Graduação	Nome do Curso: _____		
	Instituição: _____		
	Média Geral (Histórico): _____	Município: _____	UF: _____
	Início (mm/aa): _____	Término (mm/aa): _____	
Pós-Graduação	Nome do Curso: _____		
	Instituição: _____		
	Média Geral (Histórico): _____	Município: _____	UF: _____
	Início (mm/aa): _____	Término (mm/aa): _____	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Av. Francisco Mota, 572 – Caixa Postal 137 – Bairro Presidente Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84)3317-8296 – E-mail: proppg@ufersa.edu.br

4. ATUAÇÃO PROFISSIONAL

(Indique, começando pela mais recente ou atual, suas três últimas atividades profissionais remuneradas)

Instituição	Período		Tipo de atividade (Docência, pesquisa, extensão, outras)
	Desde (mm/aa)	Até (mm/aa)	

Endereço Profissional:

CEP:	Município:	UF:
FONES:	E-mail:	

5. CATEGORIA NA QUAL SE ENQUADRA

(Indicar apenas uma categoria, conforme o estabelecido no item 1.1 do Edital PROPPG 08/2014)

☐	Candidato(a)s sem vínculo empregatício ou com qualquer vínculo empregatício (alínea “a” do item 1.1 do edital)
☐	Candidato(a)s com vínculo empregatício com a UFERSA (alínea “b” do item 1.1 do edital)

6. NOME DO ORIENTADOR PARA O QUAL DESEJA CONCORRER A UMA VAGA NO PPGATS

(Indicar apenas um orientador, de acordo com o item 1.4 do edital PROPPG 08/2014)

☐ Celsemy Eleuterio Maia	☐ Karla Rosane do Amaral Demoly
☐ Diana Gonçalves Lunardi	☐ Lílian Caporlândia Giesta
☐ Elís Regina Costa de Moraes	☐ Michelline do Vale Maciel
☐ Elisabete Stradiotto Siqueira	☐ Nilza Dutra Alves
☐ Emanuel Márcio Nunes	☐ Sthenia Santos Albano Amóra
☐ Francisco Marlon Carneiro Feijó	☐ Valdemar Siqueira Filho

7. TERMO DE CONCORDÂNCIA

Eu, _____
Declaro que o preenchimento deste formulário é de minha inteira responsabilidade e que estou de acordo com as normas e procedimentos estabelecidos neste processo de seleção, de acordo com o Edital PROPPG 08/2014.

Mossoró (RN), _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Candidato