

ANEXO III



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – CENTRO DE TECNOLOGIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA MECÂNICA
CEP 60455-760 - Fortaleza – CE
Fone: (85) 3366-9641 Fax:(85) 3366-9636
e-mail: posmec@ufc.br**

FICHA DE INSCRIÇÃO COMO CANDIDATO – MESTRADO TURMA 2015

1. DADOS PESSOAIS

Nome do Candidato: _____

Endereço: _____

_____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____

Telefones: Fixo: _____ Celular: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Cidade: _____

UF: _____ País: _____

Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Data da Expedição : ____/____/____

CPF: _____ Título de Eleitor: _____

2. ATUAÇÃO PROFISSIONAL

Exerce atividade profissional no momento: () SIM () NÃO; Caso SIM, especifique qual a empresa em Observação.

Profissão: _____ Cargo: _____

_____ Carga Horária: _____

Observação: _____

Tempo integral para dedicar-se ao Programa? () SIM () NÃO

3. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação: _____

Início - Semestre: _____ Término - Semestre: _____

Colação de Grau: ____/____/____

Instituição: _____

Endereço da Instituição: _____

Observação: _____

4. TEMAS DE PESQUISAS DE SEU INTERESSE:

() Energia Eólica () Energia Solar () Biomassa e Biocombustíveis

5. PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS:

() SIM () NÃO

Se SIM, especifique aqui as condições para adequação do PPGEM à realização das provas:

6. COMO PRETENDE CUSTEAR SEUS ESTUDOS

() Bolsa

() Recurso Próprio

() Outros (especificar) _____

Fortaleza, __ de _____ de 20__

Assinatura do Candidato

PARA USO DA COORDENAÇÃO

Recebido em: ____/____/____ () Aceito () Indeferido

Comunicação enviada em: ____/____/____

Caso Indeferida, especificar motivo: _____