

ANEXO III



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
CENTRO DE TECNOLOGIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA MECÂNICA
CEP 60440-900 - Fortaleza – CE
Fones: (85) 3366-9640/9641 ; Fax:(85) 3366-9636
E-mail: posmec@ufc.br

FICHA DE INSCRIÇÃO COMO CANDIDATO – MESTRADO TURMA 2017

1. DADOS PESSOAIS:

Nome do Candidato: _____

Endereço: _____

_____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____

Telefones: Fixo: (____) _____ Celular: (____) _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / _____ Naturalidade: _____ UF: ____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Data da Expedição: ____ / ____ / _____

CPF: _____ Título de Eleitor: _____

2. ATUAÇÃO PROFISSIONAL:

Exerce Atividade profissional no momento: () SIM () NÃO

Em caso de exercer atividade profissional:

Profissão: _____ Cargo: _____

Carga Horária Semanal: _____ Local: _____

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

5. FORMAÇÃO ACADÊMICA:

Graduação: _____

Semestre de Início: _____ Semestre de Término: _____

Data da Colação de Grau: ___ / ___ / _____

Instituição de Nível Superior: _____

4. TEMAS DE PESQUISA DE SEU INTERESSE:

() Energia Solar () Energia Eólica () 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 201__

Assinatura do Candidato

PARA USO DA COORDENAÇÃO

Recebido em: ___ / ___ / _____ Inscrição aceita () Inscrição Indeferida ()

Caso indeferida, especificar motivo: _____
