



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

**FICHA DE INSCRIÇÃO COMO CANDIDATO-MESTRADO – TURMA 2012**

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Exped.: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Título Eleitor: \_\_\_\_\_

**2. ATUAÇÃO PROFISSIONAL**

Profissão: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Carga Horária: \_\_\_\_\_

Exerce atividade profissional no momento: ( ) SIM ( ) NÃO; Caso SIM,  
coloque qual a empresa em Observação. Tempo integral para dedicar-se ao  
Programa? ( ) SIM ( ) NÃO

Observação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação: \_\_\_\_\_

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Colação de Grau: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Observação: \_\_\_\_\_

### 4. PEDIDO DE INSCRIÇÃO

Solicito minha inscrição como candidato ao MESTRADO do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Mecânica na condição de Aluno Regular, na Área de Concentração/Linha de Pesquisa:

Área de Concentração: Processos, Equipamentos e Sistemas para Energias

Renováveis Linha de Pesquisa: ( ) Sistemas de Energia

( ) Sistemas Mecânicos

### 5. TEMAS DE PESQUISAS DE SEU INTERESSE:

Sistemas de Energia

Sistemas Mecânicos

### 6. NOME DO SEU POSSÍVEL PROFESSOR ORIENTADOR:

Orientador: \_\_\_\_\_

Obs: A lista dos professores orientadores encontra-se no sítio

[www.posmec.ufc.br](http://www.posmec.ufc.br)

### 7. COMO PRETENDE CUSTEAR SEUS ESTUDOS

( ) Bolsa

( ) Recurso Próprio

( ) Outros (especificar) \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

---

### PARA USO DA COORDENAÇÃO

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) Aceito ( ) Indeferido

Comunicação enviada em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Obs: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_