



ANEXO I

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

FICHA DE INSCRIÇÃO COMO CANDIDATO – MESTRADO TURMA 2022

1. PROJETO DE PESQUISA O QUAL DESEJA CONCORRER:

Marque apenas uma opção. Candidatos que marcarem mais de uma opção estarão ELIMINADOS

Energia Solar (Térmica e Fotovoltaica)

<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento de tecnologias com uso de sistemas solares fotovoltaicos	1 Vaga
<input type="checkbox"/>	Novos materiais aplicados a células solares fotovoltaicas	1 Vaga
<input type="checkbox"/>	Sistemas para energia solar termica e fotovoltaica	1 Vaga

Energia Eólica

<input type="checkbox"/>	Levantamento bibliográfico e análise dos dados de velocidade do vento	1 vaga
<input type="checkbox"/>	Modelos e algoritmos para a otimização da cadeia de suprimentos do hidrogênio verde	2 Vagas

Biomassa e Biocombustíveis

<input type="checkbox"/>	Aplicação de técnicas de aprendizado de máquina para caracterizar a sintonia da combustão em um motor HCCI a etanol com base da curva da derivada da pressão no cilindro:	1 Vaga
<input type="checkbox"/>	Avaliação de propriedades tribológicas de biolubrificantes	2 Vagas
<input type="checkbox"/>	Bioenergia: tecnologias bioeletroquímicas (células combustíveis microbianas) na produção de energia / hidrogênio verde	2 Vagas
<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento e avaliação da performance de bioaditivos e biomateriais para o setor de biocombustíveis e energias renováveis	2 Vagas
<input type="checkbox"/>	Prova de conceito para novo sistema de combustão HCCI flexfuel através de antecâmara e cruzamento negativo de válvulas	1 Vaga
<input type="checkbox"/>	Reforma Heliotérmica a Vapor de Hidrocarbonetos Oxigenados para Produção de Hidrogênio Verde	1 Vaga

2. DADOS PESSOAIS:

Nome do Candidato: _____

Nome Social: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____ Telefones: (____) _____

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

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Data da Expedição: ____ / ____ / _____ CPF: _____

3. 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

4. FORMAÇÃO ACADÊMICA:

Graduação: _____

Semestre de Início: _____ Semestre de Término: _____

Data da Colação de Grau: ____ / ____ / _____

Instituição de Nível Superior: _____

5. PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS:

() SIM () NÃO

Se SIM, especifique aqui as condições para adequação do PPGEM:

_____**6. COMO PRETENDE CUSTEAR SEUS ESTUDOS:**

() Bolsa () Recurso próprio () Outros (especificar): _____

Fortaleza, ____ de _____ de 2022

Assinatura do Candidato