



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ASTRONOMIA – MESTRADO PROFISSIONAL

FICHA DE INSCRIÇÃO NO MESTRADO

Nome: _____

Endereço: _____ n° _____

Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Fixo: () _____ Telefone Celular: () _____ Gênero _____

E-mail: _____

Cart. Ident.: _____ Órgão Emissor: _____ Data: _____ UF: _____

CPF: _____ Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____

Nº do Certificado Militar ou de Dispensa: _____ Órgão: _____ UF: _____

FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA

	GRADUAÇÃO	PÓS-GRADUAÇÃO
Nome do Curso		
Universidade		
Data de Início		
Data de colocação de grau ou defesa de dissertação/tese		

VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Nome do empregador/Escola/IES:

Cargo ou função: _____

SUAS PRETENSÕES NO MPASTRO

- O Mestrado Profissional não prevê bolsa de estudo para quem tem vínculo empregatício. Caso não tenha vínculo empregatício, pleiteará uma bolsa de estudo, sabendo que não é permitido o acúmulo de bolsas ou qualquer outra atividade remunerada? () Sim () Não () Não de aplica

- Sendo a resposta SIM na pergunta anterior, caso **NÃO** seja contemplado com bolsa de estudo, ainda assim continuará no curso? () Sim () Não

- Já foi aluno(a) de algum curso de mestrado ou doutorado e não defendeu dissertação ou tese? () Sim () Não

-Em caso afirmativo informar: Instituição, curso e ano

Feira de Santana, _____ de _____ de 2016.

Assinatura _____