



**PÓS-GRADUAÇÃO EM MODELAGEM COMPUTACIONAL EM CIÊNCIA E  
TECNOLOGIA**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**PARA USO DA SECRETARIA:** ( a ser preenchido pela Secretaria)

Matrícula: \_\_\_\_\_  
 Orientador: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_  
 Ingresso: \_\_\_\_\_  
 Bolsa: \_\_\_\_\_  
 Início da bolsa: \_\_\_\_\_

foto

3x4

**DADOS BANCÁRIOS PARA A BOLSA**

Banco: \_\_\_\_\_ Nome da Agência: \_\_\_\_\_ Número Agência: \_\_\_\_\_ Conta  
 Corrente: \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS**

NOME: \_\_\_\_\_ SEXO: M ( ) F ( )  
 CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_  
 IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ EMISSÃO: \_\_\_\_\_  
 NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
 FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

**DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA**

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
 CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 TELEFONE(S) c/ DDD: \_\_\_\_\_  
 E-MAIL: \_\_\_\_\_

CURSOS ACADÊMICOS	NÍVEL	INSTITUIÇÃO	INÍCIO (mês/ano)	FIM (mês/ano)	ESPECIALIDADE
PROFISSÕES	COM VINCULO?	INSTITUIÇÃO	INÍCIO (mês/ano)	FIM (mês/ano)	FUNÇÃO

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

Nível: Mestrado ( ) Área de Interesse: \_\_\_\_\_  
 Está/esteve matriculado em outro Curso de P.G. para o nível pretendido? Sim ( ) Não ( ) Onde? \_\_\_\_\_  
 Tem/teve Bolsa de Estudo para o nível pretendido? Sim ( ) Não ( ) Agência Financiadora: \_\_\_\_\_  
 É docente universitário? Sim ( ) Não ( ) Onde? \_\_\_\_\_  
 Tem bolsa de PICD? Sim ( ) Não ( )  
 Tem condições de fazer o Curso de Mestrado sem bolsa? Sim ( ) Não ( )

**Volta Redonda, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.**

**Assinatura do (a) Candidato (a)**

**Mestrado:** Cópia do documento de identidade e do CPF (2 vias de cada um), duas fotos 3 x 4, diploma de graduação devidamente reconhecido (2 vias), Histórico Escolar da Graduação (1 cópia), Carta de Intenção, Curriculum Vitae e Comprovante de pagamento da taxa de inscrição.