|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Relatorios\Logotipo\Unicamp.jpg** | Instituto de Geociências |

**Programa de Pós-graduação em Geociências**

**PROCESSO SELETIVO 2024 – SEGUNDO SEMESTRE FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Curso:** Mestrado em Geociências ( ) Doutorado em Geociências ()

|  |
| --- |
| **FOTO** |

# Favor informar o nome do possível orientador (Docente):

**DADOS PESSOAIS:**

**Nome do Candidato:**

**RG:** **Órgão Emissor:** **Data de emissão:**

**CPF:**  **PIS/PASEP:**

**Data de nascimento:** .

**Nome completo do Pai:**

**Nome completo da Mãe:**

**Nacionalidade:**

**Naturalidade:**

**Estado civil:**

**Endereço completo, para correspondência:**

**Celular:**  **E-mail:**

# Formação Acadêmica mais recente.

**Curso:** **Nível:**

**Instituição de Ensino Superior:**

**Cidade:** **Data de conclusão:**

**Possui vinculo empregatício?** ( ) SIM ( ) NÃO

**Tipo de Vinculo Empregatício:** ( ) CLT ( ) Servidor Público ( ) Aposentado ( ) Colaborador) ( ) Bolsa de Fixação

**Tipo de Instituição:** ( ) Empresa Pública ou Estadual ( ) Empresa Privada ( ) Outros ( ) Instituição de Ensino e Pesquisa

**Expectativa de Atuação;** ( ) Ensino e Pesquisa ( ) Pesquisa ( ) Empresas ( ) Profissional Autônomo ( ) Outros

**Pretende manter vínculo empregatício:** ( ) SIM **(** ) NÃO

**Como você tomou conhecimento deste curso?**

**Linha de Pesquisa ou Tema de Interesse:**

**Qual a razão de seu interesse em fazer este curso?**

**Qual a sua expectativa profissional após a conclusão do mestrado/doutorado?**

**Acrescente qualquer informação que julgar relevante:**