



INSTITUTO DE GEOCIÊNCIAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EHCT



PROCESSO SELETIVO 2019 – SEGUNDO SEMESTRE
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Curso: Mestrado em Ensino e História de Ciências da Terra ()
Doutorado em Ensino e História de Ciências da Terra ()

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:

Telefone para contato: () _____ **Celular:** () _____ **E-mail:** _____

Formação Acadêmica mais recente.

Curso: _____ **Nível:** _____

Instituição de Ensino Superior:

Cidade: _____ **Data de conclusão:** _____

Possui vínculo empregatício? () SIM () NÃO

Tipo de Vínculo 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 durante o curso com salário? : () SIM () NÃO

Como você tomou conhecimento deste curso (Programa de PG – EHCT)?

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?

Você já cursou alguma disciplina no PPG-EHCT como aluno especial? () SIM () NÃO

Caso afirmativo, informe: sigla/nome/semestre/ano/Professore Responsável/ conceito final:

1 foto
3x4
recente