# **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA EXAME DE SELEÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA** | | **PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA QUÍMICA - PPGEQ** | | | | | | | | | |
| **NÍVEL:** | | **Mestrado/ Doutorado e/ou Doutorado Direto** | | | | | | | | | |
| **LOCAL DE PROVA:** | | **PPGEQ-EEL/USP (on-line)** | | | | | | | | | |
| **COTA SOCIAL** | | **SIM ( ) NÃO ( )** | | | | | | | | | |
| **1.** | **DADOS PESSOAIS:** | | | | | | | | | | |
| **NOME**: **nome completo** | | | | | | | | | | | |
| **Data de Nascimento** **dia, mês e ano** **Cidade**: **cidade** **Estado/País**: **estado/país** | | | | | | | | | | | |
| **Sexo**: **Masculino / Feminino**  **CPF nº**:  **n° e digito** | | | | | | | | | | | |
| **Estado Civil**: **solteiro, casado, divorciado, outros** **Nº de Dependente**: **número** | | | | | | | | | | | |
| **Identidade nº**: **identidade número**   **Data de emissão**: **dia, mês e ano** | | | | | | | | | | | |
| **e-mail**: **e-mail** | | | | | | | | | | | |
| **Endereço**: **Rua, Avenida**  **Nº**: **número** **Apto**.: **.** | | | | | | | | | | | |
| **Bairro**: **bairro** **Telefone**:: **ddd + celular ou telefone para contato** | | | | | | | | | | | |
| **CEP**: **cep: número e dígitos** **Cidade**: **cidade** **Estado/País**: **estado/país** | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **RESUMO ESCOLAR (Iniciar pela última escola frequentada):** | | | | | | | | | | |
| ESCOLA | | | | INÍCIO | | | FIM | TÍTULO/ESPECIALIDADE | | | |
| **nome** | | | | **mês e ano** | | | **mês e ano** | **Clique aqui para digitar texto** | | | |
| **nome** | | | | **mês e ano** | | | **mês e ano** | **Clique aqui para digitar texto** | | | |
| **nome** | | | | **mês e ano** | | | **mês e ano** | **Clique aqui para digitar texto** | | | |
| **nome** | | | | **mês e ano** | | | **mês e ano** | **Clique aqui para digitar texto** | | | |
| **nome** | | | | **mês e ano** | | | **mês e ano** | **Clique aqui para digitar texto** | | | |
| **3.** | **CONHECIMENTO DE IDIOMAS ESTRANGEIROS (Responda: ótimo, bom, regular, mau):** | | | | | | | | | | |
| IDIOMA | | | LEITURA | | | REDAÇÃO | | | CONVERSAÇÃO | | |
| **idioma** | | | **responda** | | | **responda** | | | **responda** | | |
| **idioma** | | | **responda** | | | **responda** | | | **responda** | | |
| **idioma** | | | **responda** | | | **responda** | | | **responda** | | |
| **4.** | **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (Iniciar pela última função desempenhada):** | | | | | | | | | | |
| ENTIDADE | | | | | POSIÇÃO OCUPADA | | | | | INÍCIO | FIM |
| **nome** | | | | | **função** | | | | | **mês e ano** | **mês e ano** |
| **nome** | | | | | **função** | | | | | **mês e ano** | **mês e ano** |
| **5.** | **EXPERIÊNCIA EM ENSINO (Iniciar pela última função desempenhada):** | | | | | | | | | | |
| ENTIDADE | | | | | POSIÇÃO OCUPADA | | | | | INÍCIO | FIM |
| **nome** | | | | | **função** | | | | | **mês e ano** | **mês e ano** |
| **nome** | | | | | **função** | | | | | **mês e ano** | **mês e ano** |
| **6.** | **RECURSOS FINANCEIROS:** | | | | | | | | | | |
| Possui bolsa de estudos de alguma instituição ? SIM (**.** ) NÃO (**.** )  Se respondeu **SIM**, favor especificar:  - Nome do órgão financiador: **nome**. - Tipo de Bolsa: **tipo**  - Período de vigência (mês/ano): de **mês/ano** a **mês/ano**  Se respondeu **NÃO**, responda então: - Deseja solicitar bolsa ? SIM (**.** ) NÃO (**.** )  **Obs.: As bolsas da *CAPES* e do *CNPq* são concedidas competitivamente em número limitado. Não é permitido**  **ao bolsista acumular bolsas ou ter vínculo empregatício com qualquer instituição ou empresa.** | | | | | | | | | | | |
| **7.** | **QUAIS AS SUAS EXPECTATIVAS COM RELAÇÃO AO CURSO ?** | | | | | | | | | | |
| **Clique aqui para digitar texto** | | | | | | | | | | | |
| 8. | **PESSOA A SER NOTIFICADA EM CASO DE EMERGÊNCIA (Indicar grau de parentesco):** | | | | | | | | | | |
| NOME: **nome** (**grau de parentesco**) | | | | | | | | | | | |
| Endereço: **Rua, Avenida**Nº: **número** Apto.: **número, bloco** | | | | | | | | | | | |
| Bairro: **bairro** Telefone:: **ddd + numero do celular ou telefone para contato** | | | | | | | | | | | |
| CEP: **cep: numero e dígitos** Cidade: **cidade** Estado/País: **estado/país** | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do candidato: Data: / / | | | | | | | | | | | |