



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

Av. Francisco Mota, 572 – C. Postal 137 – Bairro Pres. Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84) 3317-8313 – E.mail:secpos@ufersa.edu.br

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SISTEMAS DE COMUNICAÇÃO E AUTOMAÇÃO
NÍVEL DE ENSINO: MESTRADO ACADÊMICO
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

1. DADOS PESSOAIS

Nome:		Foto 3 x 4 (recente)
Pai:		
Mãe:		
Nascimento: ____/____/____	CPF:	
Naturalidade:	UF:	
RG:	Órgão Emissor:	Data de emissão: ____/____/____

2. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Logradouro:		Bairro:
CEP:	Município:	UF:
FONES:		E-mail:

3. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação	Nome do Curso:		
	Instituição:		
	Média Geral (Histórico):	Município:	UF:
	Início (mm/aa):		Término (mm/aa):
Pós-Graduação	Nome do Curso:		
	Instituição:		
	Média Geral (Histórico):	Município:	UF:
	Início (mm/aa):		Término (mm/aa):
Pós-Graduação	Nome do Curso:		
	Instituição:		
	Média Geral (Histórico):	Município:	UF:
	Início (mm/aa):		Término (mm/aa):



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Av. Francisco Mota, 572 – C. Postal 137 – Bairro Pres. Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84) 3317-8313 – E.mail:secpos@ufersa.edu.br

4. ATUAÇÃO PROFISSIONAL

(Indique, começando pela mais recente ou atual, suas três últimas atividades profissionais remuneradas)

Instituição	Período		Tipo de atividade (Docência, pesquisa, extensão, outras)
	Desde (mm/aa)	Até (mm/aa)	

Endereço Profissional:

CEP:	Município:	UF:
FONES:	E-mail:	

5. CATEGORIA NA QUAL SE ENQUADRA O(A) CANDIDATO(A)

(Indicar apenas uma categoria)

- () Candidatos(as) sem vínculo empregatício ou com afastamento integral das atividades profissionais (comprovado por meio de documento oficial da empresa empregadora) para se dedicar integralmente ao PPGSCA
- () Candidatos(as) com vínculo empregatício permanente com a UFERSA
- () Candidatos(as) com vínculo empregatício permanente externo à UFERSA

6. LINHA DE PESQUISA DE INTERESSE

- () Sistemas de Controle e Automação
- () Sistemas de Comunicação

7. TERMO DE CONCORDÂNCIA

Eu, _____ declaro que o preenchimento deste formulário é de minha inteira responsabilidade e que estou de acordo com as normas e procedimentos estabelecidos neste processo de seleção.

Mossoró (RN), de de 20 .

Assinatura do Candidato