**PROCESSO SELETIVO PECMA**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação do Candidato** | | |
| Nome: | | Ano do Processo Seletivo: |
| Endereço: | | Cidade, Estado: |
| Telefone 1 (DDD): | Telefone Celular (DDD): | |
| E-mail: | | |
| RG: | | |
| CPF: | | |
| É portador de necessidades especiais?  Sim  Não | | |
| Qual? | | |
| **Formação do Candidato** | | |
| Formação Superior (nome do Curso): | | |
| Instituição: | | |
| Ano de conclusão: | | |
| Possui pós-graduação:  Sim  Não | | |
| Se sim, qual o curso?       Ano de conclusão: | | |
| Se sim, em qual instituição fez o curso? | | |
| **Exame de Língua Estrangeira** | | |
| Qual a língua estrangeira escolhida para a realização do exame:  Inglês | | |
| **Ciência da linha de pesquisa** | | |
| Declaro ter ciência das linhas de pesquisa do PECMA:  Sim  Não | | |
| Indicação de orientador: | | |
| Orientador 1: | | |
| Orientador 2: | | |
| Orientador 3: | | |