**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:       |