

UFF- UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENGENHARIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA CIVIL

Inscrição

FICHA DE INSCRIÇÃO – MESTRADO – 2019/2^O SEMESTRE

Áreas de
Concentração

Gestão, Produção
e Meio Ambiente

Tecnologia da
Construção e
Estruturas

LINHA DE PESQUISA: _____

IDIOMA: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome

Sexo M F Nasc. / / Nac.

Nat. R.G. Órgão

UF CPF -

Est. Civil 1 solteiro 2 casado 3 viúvo 4 divorciado/separado 5 outros

Pai

Mãe

FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA

Graduação

Instituição

Conclusão semestre 1 2 ano

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço

Bairro

Cidade UF

CEP - DDD Telefone -

e-mail CEL -

DADOS PROFISSIONAIS

Instituição UFF? Sim Não **Se sim, matrícula** [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] - []

Se não, nome da Instituição []

Deptº/Setor []

Cargo []

Endereço []

[] **Bairro** []

Cidade [] **UF** [] []

CEP [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] **DDD** [] [] **Telefone** [] [] [] [] - [] [] [] []

e-mail [] **CEL** [] [] [] [] - [] [] [] []

Endereço para correspondência Residencial Comercial

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tem possibilidade de conseguir liberação do trabalho? Sim Não Total Parcial

Tem condições de fazer o curso de Mestrado sem bolsa? Sim Não

DOCUMENTAÇÃO

- a) 02 (duas) cópias do Diploma de Graduação. No caso de diplomas obtidos no exterior, anexar tradução juramentada do diploma e do histórico escolar;
- b) 01 (uma) cópia do respectivo Histórico Escolar.
- c) Curriculum vitae;
- d) Prova de vinculação ao Magistério Superior (quando for o caso) ou atividade de Pesquisa;
- e) Declaração de que dispõe de pelo menos 3 (três) horas semanais por crédito em que venha se inscrever
- f) Comprovante de pagamento da taxa de inscrição, no valor de R\$ 110,00 (cento e dez reais);
- g) 2 (duas) fotografias 3 x 4;
- h) 2 (duas) cópias legíveis da carteira de Identidade e CPF.
- i) A ausência de documentos comprobatórios invalida a inscrição.

**UFF- UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENGENHARIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA CIVIL**

Inscrição

FICHA DE INSCRIÇÃO – MESTRADO – 2019/2º SEMESTRE

Nome []

[] []

RG [] **Orgão** [] [] [] [] [] **UF** [] []

Niterói, ____/____/____. Funcionário Responsável pela inscrição: _____

Obs.: A ausência de documentos comprobatórios invalida a inscrição.