

FICHA DE INSCRIÇÃO – () Mestrado em Economia Aplicada

Nome: _____
Data de Nascimento: ___/___/_____ Estado Civil: _____
Nome da Mãe: _____ Nome do Pai: _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
Raça/cor: _____ Pessoa com deficiência () sim () Não
Sexo: _____
CPF: _____ Título Eleitor: _____
RG: _____ Data da Emissão: ___/___/_____ Órgão Emissor: _____
Endereço Residencial: _____ CEP: _____-_____
Bairro: _____ Cidade: _____ E-mail: _____
Fone: (____) _____ Celular: (____) _____
Endereço Profissional: _____
CEP: _____-____ Fone: (____) _____ FAX(____) _____

Formação Acadêmica:

Nível:	Instituição (cidade)	Início	Final
Graduação:	_____	___/___/___	___/___/___
Especialização:	_____	___/___/___	___/___/___
Mestrado:	_____	___/___/___	___/___/___

Iniciou mestrado em outro programa de pós-graduação? () sim () não

Se sim, qual programa? _____

Descreva o motivo para não ter concluído? _____

Atividade Profissional Atual

Cargo ou Função	Instituição	Início
_____	_____	___/___/___
_____	_____	___/___/___
_____	_____	___/___/___

Dedicação ao Mestrado em Economia Aplicada:

() dedicação exclusiva () 20 a 40 horas semanais
() 40 horas semanais () até 20 horas semanais

NECESSIDADE ESPECIAL PARA PARTICIPAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO

O candidato com algum tipo de necessidade especial deverá comunicar à secretaria do Programa, através do e-mail economiaaplicada.icsa@ufop.edu.br, em período anterior ao término das inscrições, informando o tipo de apoio necessário para a participação no processo seletivo. As candidatas que são mãe lactante deverão informar a necessidade de levar um acompanhante, responsável pela guarda do bebê durante o período de prova. O acompanhante deverá estar de

posse do documento de identidade informado na inscrição e a mãe terá, no máximo, 30 minutos adicionados ao tempo de prova, caso seja necessário ausentar-se para a amamentação no transcorrer do exame.

Termo

Ao assinar a ficha de inscrição, declaro que estou ciente de que não existe um compromisso definitivo por parte do PPEA/UFOP, em efetivar minha matrícula no Programa de Pós-Graduação Economia Aplicada, e que as informações, por mim prestadas, são completas e verdadeiras, comprometendo-me a comunicar, por escrito, qualquer alteração posterior.

Mariana, de de .

Assinatura do candidato: _____

Nome do candidato: _____