



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

Av. Francisco Mota, 572 – Caixa Postal 137 – Bairro Presidente Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84)3317-8296 – E-mail: [proppg@ufersa.edu.br](mailto:proppg@ufersa.edu.br)

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AMBIENTE, TECNOLOGIA E SOCIEDADE**  
**NÍVEL DE ENSINO: MESTRADO ACADÊMICO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE SELEÇÃO DE ALUNOS**  
**PARA INGRESSAREM NO CURSO EM 2016.1 – EDITAL PROPPG 20/2015**

**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 – Caixa Postal 137 – Bairro Presidente Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84)3317-8296 – E-mail: [proppg@ufersa.edu.br](mailto:proppg@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**

(Indicar apenas uma categoria, conforme o estabelecido no item 1.1 do Edital PROPPG 20/2015)

<input type="checkbox"/>	Candidato sem vínculo empregatício ou com afastamento das atividades profissionais para se dedicar ao PPGATS (alínea “a” do item 1.1 do edital)
<input type="checkbox"/>	Candidato(a)s com vínculo empregatício com a UFERSA (alínea “b” do item 1.1 do edital)

**6. NOME DO ORIENTADOR PARA O QUAL DESEJA CONCORRER A UMA VAGA NO PPGATS**

(Indicar apenas um orientador, de acordo com o item 1.4 do edital PROPPG 20/2015)

<input type="checkbox"/> Daniel Valadão Silva	<input type="checkbox"/> Ioná Santos Araujo Holanda
<input type="checkbox"/> Diana Gonçalves Lunardi	<input type="checkbox"/> Karla Rosane do Amaral Demoly
<input type="checkbox"/> Elís Regina Costa de Moraes	<input type="checkbox"/> Nilza Dutra Alves
<input type="checkbox"/> Francisco Marlon Carneiro Feijó	<input type="checkbox"/> Sthenia Santos Albano Amóra

**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, de acordo com o Edital PROPPG 20/2015.

Mossoró (RN), de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato