**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM IMUNOLOGIA E INFLAMAÇÃO**

PROCESSO SELETIVO ESPECIAL PARA O CURSO DE MESTRADO

 NA ÁREA DA PANDEMIA COVID-19

 **(**Edital nº 138, de 20/04/2020

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO MESTRADO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS****(Entregar pessoalmente ou enviar em formato PDF ou JPEG)** |
| **NOME :** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **CELULAR :** |  |
| **DATA DE NASCIMENTO:** |  | **ESTADO CIVIL:** |  |
| **NATURALIDADE:** |  | **NACIONALIDADE:** |  |
| **Nº IDENTIDADE**  |  | **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** |  |
| **CPF:** |  | **TITULO DE ELEITOR:** |  |
| **CERT. MILITAR** |  |
| **FILIAÇÃO:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **ORIENTADOR:** |  ( ) Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES** |
| **SITUAÇÃO PROFISSIONAL:** | ( ) Trabalhando ( ) Estudando ( ) Nenhum dos dois |
| **OCUPAÇÃO ATUAL:** |  | **INSTITUIÇÃO QUE TRABALHA:** |  |
| **VÍNCULO COM A ORGANIZAÇÃO QUE TRABALHA:** | ( ) Servidor Público ( ) CLT ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **COMO PRETENDE FINANCIAR-SE NO CURSO?** | ( ) Recursos Próprios( ) Só poderei cursar o Mestrado com bolsa |

**Rio de Janeiro \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**Anexar Cópia dos Documentos:**

**1) Certificado Conclusão: Graduação e/ou Declaração de Conclusão; 2) Carteira de Identidade e 3) CPF.**