



Universidade Estadual de Maringá

Centro de Ciências Exatas

Departamento de Matemática

Programa de Pós-Graduação em Matemática

FOTO

3X4

COMPLEMENTO DA FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PÓS-GRADUAÇÃO

1) DADOS PESSOAIS:		
NOME:		
RG/RNM:	CPF:	PASSAPORTE:
Local e Data de Nascimento:		
Nacionalidade:	Estado Civil:	

2) ENDEREÇO:		
RUA/AV:	Nº	
Complemento:		
Cidade:	Estado:	Pais:
Telefone residencial:	Telefone Celular:	
e-mail:		

3) INSCRIÇÃO PARA:
☐ Mestrado
☐ Doutorado

Durante o curso disporá de tempo	Solicita bolsa?	Caso esteja pleiteando bolsa e não seja atendido, tem condições de cursar o programa?
☐ integral	☐ Sim	☐ Sim
☐ parcial	☐ Não	☐ Não

4) CARTAS DE RECOMENDAÇÃO (você deve pedir cartas de recomendação acadêmica até dois professores seus. As cartas são confidenciais e devem ser enviadas pelos professores diretamente ao PMA).		
Nome:	Instituição	Posição

5) FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA				
Instituição	Graduação	Usufruiu de bolsa?	GRAU	
	(indique a área)	(indique o órgão)	Obtido (indique a data)	A obter (indique mês/ano)

6) BOLSAS DE ESTUDO: se você já teve bolsa de estudo, complete as informações abaixo:		
Órgão financiador	Nível (Iniciação Científica, especialização, mestrado, doutorado, etc..)	Período

7) ÁREAS DE PESQUISA DE SEU INTERESSE EM ORDEM DE PRIORIDADE (OBRIGATÓRIO PARA DOUTORADO)

8) OUTRAS INFORMAÇÕES:
Outras instituições para as quais você está se candidatando, em ordem de sua preferência, inclusive a UEM (isto não afetará sua inscrição).

9) POLÍTICA DE AÇÕES AFIRMATIVAS
☐ Cota para negros ☐ Cota para PcD

10) INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Utilize o espaço abaixo para fornecer quaisquer outras informações não cobertas pelos itens anteriores deste formulário. Indique por exemplo, áreas de pesquisa de seu interesse, cite trabalhos de sua autoria, comente pontos positivos ou negativos de seu histórico escolar, etc.

11) DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTA FICHA DE INSCRIÇÃO SÃO VERDADEIRAS**Nome:****Assinatura:****Data:**