|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **minerva** | **Universidade Federal do Rio de Janeiro**  **Pós-graduação em Química Biológica** | e:\admin\Imagens\Geral\ibqm_logo.jpg |  |

Foto Digital

(Insira aqui)

**Seleção de Mestrado – 2022/1: Formulário de Inscrição**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informações Principais** | | | | | | |
| • Candidato(a): **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | | | | | |
| • Pai: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | | • Mãe: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | | |
| • País de Origem: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | | | | • Estado Natural: **XX** | |
| • Nascimento: **XX/XX/XXXX** | • Documento: CPF ( ) Passaporte ( ) | | | • Número: **XXXXXXXXXXXX** | | |
| • Identidade: **XXXXXXXXXX** | • Expedidor: **XXXXXXXXXXXX** | | | • Expedição: **XX/XX/XXXX** | | • Estado: **XX** |
| • Título de Eleitor: **XXXXXXXXXXXX** | | • Seção: **XXXX** | | • Zona: **XXXX** | | • Estado: **XX** |
| • Se portador(a) de deficiência(s), especificá-la(s): **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | | | | | |
| • Possui dificuldade de participação presencial: Sim ( ) Não ( ) | | | | | | |
| • Justificativa para dificuldade de participação presencial: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço e Contato** | | | | |
| • Endereço: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | | | |
| • Bairro: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | | • CEP: **XXXXX-XXX** | |
| • Município: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | | | • Estado: **XX** |
| • E-mail: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | • Telefone: **(XX) XXXX-XXXX** | • Celular: **(XX) XXXXX-XXXX** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Serviço Militar (Apenas Homens)** | | |
| • Certificado Militar: **XXXXXXXXX** | • Órgão: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | • Estado: **XX** |
| • Certificado de Dispensa: **XXXXXXXXXXXX** | • Órgão: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | • Estado: **XX** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vínculo Empregatício Atual** | |
| • Possui Vínculo Empregatício: Sim ( ) Não ( ) | • Tipo de Vínculo: CLT ( ) Servidor Público ( ) |
| • Instituição: Instituição de Ensino e Pesquisa ( ) Empresa Pública ou Estatal ( ) Empresa Privada ( ) Outros ( ) | |
| • Nome da Instituição: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | |
| • Ocupação (Cargo/Função): **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | |

|  |
| --- |
| **Política de Ações Afirmativas** |
| • Assinale a sua opção quanto à participação do percentual de bolsas da Política de Acesso Afirmativo |
| ( ) Não concorrer ao percentual de bolsas da Política de Acesso Afirmativo. |
| ( ) Concorrer ao percentual de bolsas da Política de Acesso Afirmativo destinado a candidatos indígenas. |
| ( ) Concorrer ao percentual de bolsas da Política de Acesso Afirmativo destinado a candidatos negros. |
| ( ) Concorrer ao percentual de bolsas da Política de Acesso Afirmativo destinado a candidatos trans. |
| ( ) Concorrer ao percentual de bolsas da Política de Acesso Afirmativo destinado a candidatos com deficiência. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bolsa de Estudo Atual** | |
| • Possui Bolsa de Estudo: Sim ( ) Não ( ) | • Período da Bolsa: **XX/XX/XXXX** a **XX/XX/XXXX** |
| • Agência de Fomento: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mestrado Anterior – Bolsa de Estudo** | |
| • Mestrado Anterior Concluído: Sim ( ) Não ( ) | • Possuiu Bolsa de Estudo: Sim ( ) Não ( ) |
| • Período da Bolsa: **XX/XX/XXXX** a **XX/XX/XXXX** | • Agência de Fomento: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Graduação** | | |
| • Nome do Curso: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | |
| • Instituição: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | |
| • País: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | • Estado: **XX** ­ |
| • Graduação Concluída: Sim ( ) Não ( ) | • Previsão de Conclusão: **XX/XX/XXXX** | |

|  |
| --- |
| **Seleção de Mestrado** |
| • Área de Concentração desejada: Química Biológica ( ) Educação, Difusão e Gestão em Biociências ( ) |
| • Solicita Bolsa durante o curso: Sim ( ) Não ( ) Via Orientador ( ) |
| • Orientador(a): **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** |
| • Programa do IBqM ao qual o(a) Orientador(a) é vinculado(a): PBBC ( ) PBE ( ) PBMB ( ) PEGeD ( ) PG ( ) PO ( ) |