|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 Doutorado – 2025/1: Ficha de Dados Pessoais

|  |
| --- |
| **Dados Principais** |
| Nome: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Pai: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Mãe: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| País de Origem: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Nascimento: | XX/XX/XXXX | Estado Natural: | XX |
| Cor: | ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Índio ( ) Negra ( ) Parda |

|  |
| --- |
| **Documentos** |
| CPF: | XXXXXXXXXXX | Passaporte (se estrangeiro(a)): | XXXXXXXXXXX |
| Identidade: | XXXXXXXXXX | Expedidor: | XXXXXXXXXXXX | Expedição: | XX/XX/XXXX | Estado: | XX |
| Título de Eleitor: | XXXXXXXXXXXX | Seção: | XXXX | Zona: | XXXX | Estado: | XX |

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

|  |
| --- |
| **Serviço Militar (Apenas Homens)** |
| Certificado Militar: | XXXXXXXXXXXXXXX | Certificado de Dispensa: | XXXXXXXXXXXXXXX |
| Órgão: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | Estado: | XX |

|  |
| --- |
| **Graduação** |
| Nome do Curso: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Instituição de Ensino Superior: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| País: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | Estado: | XX |

|  |
| --- |
| **Mestrado** |
| Nome do Curso: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Instituição de Ensino Superior: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| País: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | Estado: | XX |
| Mestrado Concluído: | ( ) Sim ( ) Não  | Previsão de Conclusão: | XX/XX/XXXX |

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

|  |
| --- |
| **Doutorado Anterior – Bolsa de Estudo** |
| Doutorado Anterior Concluído: | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica  |
| Possui Bolsa de Estudo: | ( ) Sim ( ) Não  |
| Período da Bolsa:  | XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX  |
| Agência de Fomento: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

|  |
| --- |
| **Observações** |
| Campo opcional – destinado a informações como: dificuldade de participação presencial (e sua justificativa), tipo de deficiência, entre outras. |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |