|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |