|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo** | UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS **CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM** |  |

**Formulário de Inscrição - PNPD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** |  | | | | | | | | | | | | |
| **RG** |  | | **Org.Exp** | |  | | | | | **Data expedição** | |  | |
| **Data Nasc.** |  | | | | | **CPF** | | |  | | | | |
| **Naturalidade** |  | | | | | **Nacionalidade** | | |  | | | |  |
| **Endereço** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Cep** |  | | | **Cidade/UF** | | |  | | | | | | |
| **Tel Res.** |  | | | | **Tel cel.** | |  | | | | | | |
| **Email** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Estado Civil** |  | | | **Cônjuge** | | |  | | | | | | |
| **Filiação** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Filiação** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Graduação - Curso** |  | | | | | | | **Ano Conclusão** | | |  | | |
| **Instituição** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Mestrado - Curso** |  | | | | | | | **Ano Conclusão** | | |  | | |
| **Instituição** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Doutorado - Curso** |  | | | | | | | **Ano Conclusão** | | |  | | |
| **Instituição** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Indicar qual a linha de pesquisa e o docente do PPGEnf pretendido como supervisor:** | | | | | | | | | | | | | |
|
| **Linha de Pesquisa** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Supervisor(a)** | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Relações com professores credenciados no PPGEnf:**  Caso haja algum tipo de relação da lista a seguir com os membros docentes do PPGENF/UFSCar (Art. 21 deste Edital) indique o(s) nome(s) do(s) mesmo(s) e o número correspondente ao tipo de relação:  I - Membro que seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro de candidato, mesmo que separado ou divorciado judicialmente;  II - Membro que seja ascendente ou descendente de candidato ou colateral até o terceiro grau, seja o parentesco por consanguinidade ou afinidade;  III - Membro que tenha amizade íntima ou inimizade notória com algum dos candidatos ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes consanguíneos e afins até terceiro grau;  IV - Membro que seja sócio da mesma sociedade empresarial que candidato inscrito;  V - Outras situações de impedimento ou suspeição previstas em lei. | | | | | | | | | | | | | |
| **Docentes e tipo de relação** | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinalar a Modalidade de inscrição:   Assinalar obrigatoriamente apenas uma Modalidade de inscrição:**   1. brasileiro ou estrangeiro residente no Brasil portador de visto temporário, sem vínculo empregatício; 2. estrangeiro, residente no exterior, sem vínculo empregatício; 3. docente ou pesquisador no país com vínculo empregatício em instituições de ensino superior ou instituições públicas de pesquisa.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura aluno** | | | | | | | | | | | | | |