UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO





Centro de Energia Nuclear na Agricultura

Formulário de Inscrição

Programa de Pós-Graduação em Ciências

1. Identificação do Candidato

Nome Completo:

*Foto 3X4*

*do(a)*

*candidato(a)*

CPF:       Data de Nascimento:   /  /     Sexo:

RG:       Órgão Exp./UF:       Dt. Exp.:   /  /

Nacionalidade:       Visto:  RNE (se aplicável):

Endereço:        nº:

Bairro:       Cidade:       UF:    CEP:

País:       Telefone Fixo:       Telefone Celular

e-mail:

Raça/Cor:

Pessoa com deficiência: sim (     ) não(     )

2. Opções de Inscrição

Modalidade: Doutorado Direto

Área de Concentração (escolher apenas uma opção):

Biologia na Agricultura e no Ambiente

Energia Nuclear na Agricultura e no Ambiente

Química na Agricultura e no Ambiente

Orientador:

Aproveitamento da nota da prova de conhecimentos

(     ) não (     ) sim: prova realizada em:

3. Formação Acadêmica

3.1 Graduação

Curso:       Ano de Conclusão:

Instituição:

Cidade:       UF:    País:

3.2 Pós-Graduação

Curso:       Nível:  Ano de Conclusão:

Instituição:

Cidade:       UF:    País:

4. Atuação Profissional

Instituição:

Período: de   /  /     até   /  /

Atividades desenvolvidas:

Instituição:

Período: de   /  /     até   /  /

Atividades desenvolvidas:

5. Financiamento (escolha até duas opções quando aplicável)

Possuo bolsa de estudo concedida ou aprovada por

Manterei vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos

Manterei vínculo empregatício durante o curso, sem perceber meus vencimentos

Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso

Pretendo solicitar bolsa para FAPESP ou outra entidade financiadora

Observação:

1. Ser aprovado para ingresso neste Programa não implica em concessão automática de bolsa.

6. Declaração

DECLARO que esta solicitação de inscrição no PPG/CENA contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e critérios adotados pela Instituição para avaliá-la e que me comprometo a cumprir fielmente os regulamentos do curso para o qual solicito minha admissão.

Local, data e assinatura:

     ,    de  de

Nome:

Colabore com o meio ambiente. Imprima frente-verso