



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA  
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO

<i>Ficha de Inscrição</i> <b>Processo Seletivo Stricto Sensu</b>	Nº
---	----

Programa:	
Curso:	Nível: <input type="radio"/> Mestrado Profissional <input type="radio"/> Mestrado Acadêmico <input type="radio"/> Doutorado
Linha de Pesquisa:	Provável orientador:
Área de Concentração:	
Projeto:	
Prova de Língua Estrangeira: <input type="checkbox"/> Inglês <input type="checkbox"/> Francês <input type="checkbox"/> Espanhol <input type="checkbox"/> Outra:	
Vaga Institucional: <input type="checkbox"/> UFS <input type="checkbox"/> IFS/SE <input type="checkbox"/> CODAP <input type="checkbox"/> OUTRA:	

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO			
Nome do candidato:			
CPF:	RG:	Emissor:	
Estado Civil:	Naturalidade:	Nacionalidade:	Sexo:
Filiação:			
País de nascimento:	Data de nascimento:	Nº Passaporte (estrangeiro):	
Endereço(rua/Av.):			Nº :
Complemento(apto, edifício, etc.):		Bairro:	
CEP:	Cidade:	UF:	Telef. residencial:
E-mail:		Celular:	

FORMAÇÃO ACADÊMICA			
Curso de Graduação em:			
Tipo: <input type="radio"/> Bacharelado <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> Tecnólogo			
Nome da Instituição:			
Tipo de Instituição: <input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Privada			
Local (município):	UF:	Início (mês/ano):	Término (mês/ano):
CURSO DE MESTRADO EM		<input type="radio"/> Acadêmico	<input type="radio"/> Profissional
Nome do Programa:			
Instituição:			
Tipo de Instituição: <input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Privada			
Local (município):	UF:	Início (mês/ano):	Término (mês/ano):

PERFIL FINANCEIRO			
Tipo de Vínculo Empregatício: <input type="radio"/> Privado <input type="radio"/> Público <input type="radio"/> Sem Vínculo <input type="radio"/> Outro:			
Renda Mensal: <input type="radio"/> Até o valor bolsa do mestrado <input type="radio"/> Entre o valor bolsa mestrado e bolsa doutorado <input type="radio"/> Maior que valor bolsa doutorado			
Regime de Estudo: Tempo <input type="radio"/> Integral <input type="radio"/> Parcial 20h <input type="radio"/> Parcial 10h <input type="radio"/> Parcial -10h			
Candidato à Bolsa Institucional: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA  
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO

DOCUMENTOS APRESENTADOS
<input type="checkbox"/> Cópia autenticada do Diploma de Nível Superior
<input type="checkbox"/> Cópia autenticada do Histórico de Nível Superior
<input type="checkbox"/> Cópia autenticada do Diploma de Mestrado
<input type="checkbox"/> Cópia autenticada do Histórico de Mestrado
<input type="checkbox"/> Cópia autenticada do RG
<input type="checkbox"/> Cópia autenticada do CPF
<input type="checkbox"/> Cópia autenticada da Certidão de Nascimento ou Casamento
<input type="checkbox"/> Cópia autenticada da Quitação Eleitoral
<input type="checkbox"/> Cópia autenticada da Quitação Militar (para candidatos do sexo masculino)
<input type="checkbox"/> 02 (duas) Fotos 3x4
<input type="checkbox"/> Projeto de Pesquisa
<input type="checkbox"/> Curriculum Lattes Comprovado (encadernado)
<input type="checkbox"/> Comprovante de Pagamento da Taxa de Inscrição
<input type="checkbox"/> Outros: _____

Declaro estar ciente das normas que regem o processo seletivo stricto sensu da UFS e que estou de acordo com o Edital

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

<i>Resultado Final do Processo Seletivo</i>	
<input type="checkbox"/>	Aprovado
<input type="checkbox"/>	Reprovado
Observações:	
Local e Data: _____, _____ de _____ de 20____	
Assinatura e carimbo do Coordenador:	

Comprovante do candidato

<b><i>Ficha de Inscrição</i></b> <b>Processo Seletivo Stricto Sensu</b>	Nº
--	----

Programa:	
Curso:	Nível: <input type="radio"/> Mestrado Profissional <input type="radio"/> Mestrado Acadêmico <input type="radio"/> Doutorado
Linha de Pesquisa:	Provável orientador:
Área de Concentração:	
Projeto:	
Prova de Língua Estrangeira: <input type="checkbox"/> Inglês <input type="checkbox"/> Francês <input type="checkbox"/> Espanhol <input type="checkbox"/> Outra:	
Vaga Institucional: <input type="checkbox"/> UFS <input type="checkbox"/> IFS/SE <input type="checkbox"/> CODAP <input type="checkbox"/> OUTRA:	

Local e Data: _____, _____ de _____ de 20____	Assinatura do Responsável pela Inscrição:
---	---