

## Anexo I - Formulário de inscrição

		<b>INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO</b> <b>PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO</b>		
<b>FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO</b>				
<b>OBSERVAÇÕES SOBRE O PREENCHIMENTO</b>				
<ul style="list-style-type: none"><li>• Preencher, com letra legível.</li><li>• Todas as informações solicitadas são indispensáveis ao cadastramento da proposta.</li><li>• Não se esqueça de anexar os documentos exigidos e de assinar o formulário.</li></ul>				
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO <i>STRICTO SENSU</i> :		NÍVEL: MESTRADO ( ) DOUTORADO ( )		
LINHA DE PESQUISA:				
<b>IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO</b>				
NOME COMPLETO:				
CPF:	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO:
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:	VISTO PERMANENTE: ( ) Sim ( ) Não	SEXO: ( ) Masculino ( ) Feminino	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):				
BAIRRO:		CEP:	CIDADE:	
UF:	PAÍS:	E-MAIL:	DDD:	TEL:
<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>				
G R	NOME DO CURSO:		ANO DE CONCLUSÃO:	

A D U A C A O	INSTITUIÇÃO:		
	PAÍS:	CIDADE:	UF:
M E S T R A D O	NOME DO CURSO:	ANO DE CONCLUSÃO:	NOME DO CURSO:
	INSTITUIÇÃO:		INSTITUIÇÃO:
	PAÍS:	CIDADE:	PAÍS:

### ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO

(Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas últimas atividades profissionais remuneradas.)

INSTITUIÇÃO	PERÍODO		1. TIPO DE ATIVIDADE  (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular).
	DESDE	ATÉ	

### FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS

**6** Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) pelo(a)

\_\_\_\_\_

**6** Mantereí vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos.

**6** Mantereí vínculo empregatício durante o curso, sem perceber meus vencimentos.

\* **6** Possuo emprego. Meu último salário foi de R\$ \_\_\_\_\_

Professor Substituto? Sim **6** Não **6**

\* **6** Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.

\* Somente para candidatos brasileiros.

Obs.: A seleção não implica compromisso de bolsa por parte do Programa.

O candidato estrangeiro deverá comprovar os meios que disporá para financiar seus estudos.

**CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM (Representante legal)**

*Preenchimento para candidato com vínculo empregatício*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
DATA CARGO/FUNÇÃO  
ASSINATURA/CARIMBO

(Assinatura do diretor ou superior hierárquico competente, manifestando sua concordância quanto à apresentação desta inscrição).

**CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**

*Preenchimento para candidato vinculado a outra instituição de ensino*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
DATA CARGO/FUNÇÃO  
ASSINATURA/CARIMBO

(Assinatura do superior hierárquico da instituição de origem, manifestando sua concordância quanto à apresentação desta inscrição, bem como a sua liberação para cursar o PPG do Instituto Federal Goiano – Campus Rio Verde).

**DECLARAÇÃO**

**DECLARO** que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliar-me e que, caso ingresse neste programa de pós-graduação, comprometo-me a cumprir fielmente os regulamentos do mesmo.

\_\_\_\_\_  
LOCAL DATA ASSINATURA DO CANDIDATO

PPGADM: ppgadm.rv@ifgoiano.edu.br PPGBG: selecao.ppgbg.rv@ifgoiano.edu.br

PPGEAS: selecao.ppgeas.rv@ifgoiano.edu.br PPGIC: ppgic.ce@ifgoiano.edu.br

PPGOL: ppgol.mhos@ifgoiano.edu.br PPGTA: selecao.ppgta.rv@ifgoiano.edu.br

<http://www.ifgoiano.edu.br>