

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Ao Senhor Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Clínica e Reprodução Animal.

Solicito a Vs^a, minha inscrição como candidato ao Programa de Mestrado () ou Doutorado () a ter início em março de 20____.

- Para este fim, informo:

1-Candidato

Nome:		
Sexo: M () F ()		Data de Nascimento: ____/____/____
Raça/Cor: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Não Declarado		
Portador de Deficiência: () Sim () Não		Qual:
Naturalidade:		Nacionalidade:
Identidade:	Órgão expedidor:	Data de Expedição:
CPF:		CRMV:
Estado Civil:		
Número de Dependentes:		
Endereço completo com CEP:		
Telefone Celular:		Telefone Fixo:
E-mail:		
Filiação:		
Endereço para correspondência:		

2- Em caso de emergência, notificar:

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

3- Pretende trazer seus dependentes para esta cidade durante o curso?

4- De que recurso disporá para sua manutenção durante o curso?

5- Possui bolsa de estudo qual o órgão financiador?

6- Área de Concentração pretendida:

Clínica ()	Reprodução Animal ()
-------------	-----------------------

7- Explicar, em poucas palavras, porque escolheu a área de estudo indicada.

8- Curso de graduação realizado:

Instituição:
Cidade:
• Ano de ingresso:
• Ano de Formatura:

9- Outros cursos realizados:

<u>Curso</u>	<u>De</u>	<u>Até</u>	<u>Instituição</u>	<u>Título obtido</u>
Graduação				
Especialização				
Mestrado				

10- Conhecimento de idiomas:

Idioma	Entendo	Entendo e falo	Entendo e falo bem	Entendo, falo e escrevo	Entendo, falo e escrevo bem	Estou estudando agora	Sofrível
Inglês							
Espanhol							
Francês							
Alemão							

11- Ocupação atual:

Natureza do trabalho:
Cargo ou posição que ocupa:
Local:
Nome e cargo do superior imediato:

12- Atividades mais importantes desempenhadas até o presente.

Natureza da atividade	De	Até	Instituição	Local

13- Que atividade pretende desenvolver após terminar o Programa de Mestrado.

- Ensino ()
- Pesquisa ()
- Extensão ()
- Administração ()
- Marketing Veterinário ()
- Outra Atividade ()
- (Qual)

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato

RESERVADO A SECRETARIA DO PROGRAMA

Este pedido foi apreciado pela comissão abaixo relacionada que, após submeter o candidato aos exames de Inglês () e conhecimento específico na área solicitada (), avaliação de *Curriculum Vitae* (), Histórico Escolar (), anteprojeto de tese () e entrevista (), declara que o candidato () está em condições de preencher uma das vagas previstas no Programa.

Membros da comissão:

De acordo. Comunicar ao interessado.

Niterói, ____/____/____

Coordenador de Programa

JUNTE A ESTA SOLICITAÇÃO:

- ◆ Cópia Legível do RG, CPF e CRMV;
- ◆ Cópia legível do diploma e do histórico escolar;
- ◆ Curriculum vitae Lattes comprovado;
- ◆ Dois retratos 3x4;
- ◆ Dois retratos 2x2;
- ◆ Duas cartas de apresentação;
- ◆ Compromisso firmado no ato da inscrição de disponibilidade de horário;
- ◆ Recibo de pagamento da taxa de inscrição original;
- ◆ Anteprojeto de pesquisa.