|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\DOCUME~1\ADMINI~1\CONFIG~1\Temp\Rar$DR09.422\aplicacoes_ufmg\principal_completa3_ufmg.jpg | Programa de Pós-Graduação em Ciências e Técnicas Nucleares – PCTN  Departamento de Engenharia Nuclear, Bloco 4 – Escola de Engenharia  Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha, Belo Horizonte - MG – CEP: 31.270-901  www.nuclear.ufmg.br  E-mail: [poscctn@nuclear.ufmg.br](mailto:poscctn@nuclear.ufmg.br) Fone: (31) 3409-6666 | Logotipo_Centenário_ Engenharia_ Fundo Branco.jpg |

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO – MESTRADO E DOUTORADO 2024/1**

**1. Dados Pessoais**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | |
| Filiação: | Mãe: |  | | |
|  | Pai: |  | | |
| Data de nascimento: | | | Naturalidade: | Nacionalidade: |
| RG: | | | Órgão Emissor: | Data da emissão: |
| Título de eleitor: | | | Zona: | Seção: |
| CPF: | | | Sexo: ( ) M ( ) F | Estado civil: |

|  |
| --- |
| **NÍVEL PRETENDIDO:** ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO |
| **RESERVA DE VAGAS – COTAS** NÃO ( ) SIM ( ) Anexar Autodeclaração Étnico-racial |
| **CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA E/ OU NECESSIDADES ESPECIAIS** NÃO ( ) SIM ( ) QUAL? |
| |  |  | | --- | --- | | **ÁREA DE CONCENTRAÇÃO** | **LINHA DE PESQUISA** | | ( ) CIÊNCIAS DAS RADIAÇÕES | ( ) ARMA – APLICAÇÃO DAS RADIAÇÕES AO MEIO AMBIENTE | | ( ) DRIN – DOSIMETRIA, RADIOPROTEÇÃO E INSTRUMENTAÇÃO NUCLEAR | | ( )ARB – APLICAÇÕES DAS RADIAÇÕES À BIOMÉDICA | | ( ) ENGENHARIA NUCLEAR E DA ENERGIA | ( ) TRCCN –TECNOLOGIA DE REATORES E CICLOS DO COMBUSTÍVEL NUCLEAR | | ( ) AVALIAÇÃO TECNOLÓGICA, SOCIOECONÔMICA E AMBIENTAL DE SISTEMAS ENERGÉTICOS | |

**2. Endereço residencial**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rua/Av: | | | | | n.º: |
| Complemento: | | Bairro: | | | |
| Cidade: | | | | Estado: | |
| CEP: | e-mail: | | | | |
| Telefone residencial: ( ) | | | Telefone celular: ( ) | | |
| E-mail particular: | | | | | |

**3. Formação Acadêmica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Graduação em:** | |
| Data da conclusão: | Cidade/Estado/País: |
| Instituição: |  |
|  |  |
| **Pós-graduação em:** | |
| Título obtido: | |
| Ano de conclusão: | Cidade/Estado/Pais: |
| Instituição: |  |

**4. Atividade Profissional (Dados da Empresa/Instituição a que está vinculado, se houver)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão empregador/Empresa: | | | | |
| Razão Social da Empresa (CNPJ): | | | | |
| Atividade que exerce: | | | Tempo de serviço (em anos): | |
| Endereço Profissional: Rua/Av.: | | | | |
| Complemento: | Bairro: | | | |
| Cidade: | | Estado/Pais: | | |
| CEP: | e-mail: | | | |
| Telefone comercial: ( ) | Telefone celular: ( ) | | |

**5. Documentos necessários para inscrição (ITEM 3 do Edital)**

(a) formulário de inscrição devidamente preenchido, acompanhado de 1 (uma) foto 3x4;

(b) cópia do diploma de graduação (frente e verso);

(c) histórico escolar completo de todos os cursos acadêmicos de longa duração

finalizados, inclusive o de graduação e o de pós-graduação, se houver;

(d) curriculum vitae, no formato LATTES (www.cnpq.br – on line), acompanhado de

documentação comprobatória.

(e) formulário de indicação da área de concentração (Formulário Complementar) e da

disponibilidade de tempo para dedicação ao curso.

(f) plano de tese, para candidato ao Doutorado, apresentado no modelo disponível

na página web do Programa.

(g) prova de estar em dia com as OBRIGAÇÕES MILITARES e com as OBRIGAÇÕES ELEITORAIS

(h) 1 (uma) carta de recomendação para candidato ao Doutorado, preferencialmente do orientador do curso de mestrado, conforme modelo disponível na página web do Programa;

(i) cópia da carteira de identidade, do CPF, do comprovante de endereço e da certidão de

nascimento ou de casamento;

(j) comprovação de conhecimento de língua inglesa.

Belo Horizonte, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura conforme documento de identidade