**MATRÍCULA:**

|  |
| --- |
| **Universidade Federal do Rio de Janeiro****Centro de Ciências da Saúde****Instituto de Biofísica Carlos Chagas Filho****Coordenação de Pós-Graduação** C:\Users\Pós-graduação\Google Drive\ASSINATURAS E LOGOS\ufrj100anos.png**PROGRAMA: CIÊNCIAS BIOLÓGICAS (FISIOLOGIA)** |
| DADOS PRINCIPAIS:  |
| Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Doutorado Direto |
| Mês/Ano de ingresso:  |
| **DADOS PESSOAIS:** |
| foto 3 x 4 | Nome completo: |
| Nome do Pai:  |
| Nome da Mãe:  |
| Data de nascimento: Estado civil:  |
| Cor: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena  |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino |
| Possui deficiência? ( ) Sim ( ) Não  |
| Caso Afirmativo, qual? |
| Tipo sanguíneo: ( ) A ( ) B ( ) AB ( ) O  |
| Fator RH: ( ) Positivo ( )Negativo |
| Nacionalidade: ( ) Brasileiro Nato ( ) Brasileiro naturalizado |
|  ( ) Equiparado ( ) Estrangeiro |
| Naturalidade: Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Se estrangeiro, país de origem: |
| Ano de chegada ao Brasil: |
| **AÇÕES AFIRMATIVAS:** |
| Concorre a vaga de deficiente? ( ) Sim ( ) Não Lei Nº: |
| Concorre a vaga de negro, pardo ou indígena? ( ) Sim ( ) Não |
| **PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO INSTITUCIONAL (PQI):** |
| Concorre ao PQI? ( ) Sim ( ) Não |
| **ENDEREÇOS:** |
| Logradouro: |
| Nº: Complemento: |
| Bairro: | Município: |
| Estado:  | CEP: |
| Telefone Residencial: ( ) | Telefone Celular: ( ) |
| E-mail:  |
| **DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO:** |
| **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Carteira de identidade** Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Órgão emissor: ( ) SECC ( ) SESP ( ) Outro, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data da emissão: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_ |
| **Título eleitoral** Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Seção: Zona: Estado: |
| **Se estrangeiro, preencher:** |
| Número do Passaporte: | Data da expedição: |
| Órgão expedidor: | Número do visto: |
| Tipo do Visto: | Duração do visto: |

|  |
| --- |
| **Certificado Militar Nº:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_\_\_Órgão: ( ) Ministério da Aeronáutica ( ) Ministério do Exército ( ) Ministério da Marinha ( ) Corpo de Bombeiros ( ) Polícia MilitarO certificado é de dispensa? ( ) Sim ( ) Não |
| **FORMAÇÕES ANTERIORES:** |
| Fez Iniciação Científica: ( ) Sim ( ) Não |
| Local da realização: |
| Orientador:  |
|  |
| **Que curso de Graduação você fez?** |
| Universidade: Estado: |
| Início do curso: Término do curso: |
|  |
| **Curso de Pós-Graduação (Apenas para candidatos ao Doutorado)** |
| Nome do Programa de Mestrado: |
| Universidade: Estado: |
| Início do curso: Data da defesa: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Para candidatos que ainda não concluíram. Previsão de defesa: \_\_\_/\_\_\_  |
|  |
| A Dissertação/Tese será realizada no Instituto de Biofísica Carlos Chagas Filho? ( ) Sim ( ) Não ( ) Em parte |
| Possui atividade remunerada pública ou privada? ( ) Sim ( ) Não Onde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Salário bruto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anexar contra-cheque) |
| **DADOS BANCÁRIOS:** |
| Banco do Brasil | Nome da agência: |
| Código da Agência: | Número da conta: |
| **DADOS DO ORIENTADOR:** |
| Nome completo:  |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| **Título provisório da dissertação/Tese:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

Datar,

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

 Assinatura do candidato(a) Assinatura do orientador(a)

A CAPES SÓ PERMITE UM ORIENTADOR PRINCIPAL. CASO O CANDIDATO VENHA A TER DOIS ORIENTADORES, APÓS O RESULTADO, O ORIENTADOR SOLICITA A INCLUSÃO DO 2º ORIENTADOR.

**ESSA FICHA DEVERÁ SER DIGITADA E IMPRESSA EM MODO FRENTE/VERSO**.