**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO: MESTRADO**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO MULTICÊNTRICO EM CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS NUPEM / CCS / UFRJ-MACAÉ

Nome completo: RG:

Data de Emissão: / / Org. Emissor/UF: / CPF: Data nascimento:

 / /

Naturalidade:

Nacionalidade

Estado Civil:

 Gênero (opcional): Nome Social (opcional)

 Passaporte (para estrangeiros):

 End. Resid.: Bairro:

Complemento: Cidade: UF: CEP: Celular: (DDD): ( ) E-mail: Pessoa para contato urgente (Nome e telefone):

Possui vínculo empregatício? SIM ( ) NÃO ( ) Empresa/Instituição: End.

Prof..: Bairro:

Complemento: Cidade: UF: CEP: Tel. Comercial: (DDD): ( )

Deseja realizar a prova escrita de fisiologia em língua estrangeira? SIM ( ) NÃO ( ). Caso a resposta anterior seja SIM, qual? ( ) Inglês ( ) Espanhol. Está pleiteando vagas de cotas? ( ) SIM ( ) NÃO Caso a resposta da pergunta anterior seja SIM, favor marcar a(s) categoria(s) da cota: ( ) Negros (pretos e pardos) ( ) indígenas ( ) Portador de deficiência. Qual?

Informar o(s) código(s) CID da(s) sua(s) deficiência(s). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sendo portador de deficiência, favor informar por escrito à secretaria do programa da necessidade de infraestrutura para a realização do processo seletivo.

Deseja solicitar dispensa da prova de inglês? ( ) SIM ( ) NÃO.

Declaro ter conhecimento e aceito as normas do processo seletivo e ter lido integralmente o presente Edital e o regulamento geral do PPGMCF disponível em <http://pmpgcf.macae.ufrj.br/index.php/atas-normas-e-regulamentos/normas-> e-regulamentos.

Declaro também que devo realizar disciplinas nos PPGs Nucleadoras conforme estabelece o regulamento geral do PPGMCF.

 , de de 20 Declaro ter conhecimento e aceito as normas do processo seletivo.

Assinatura do(a) Candidato(a)