



**Formulário de Inscrição ao Programa de Pós-Graduação em Química**  
**Universidade Federal da Paraíba**  
**Centro de Ciências Exatas e da Natureza**  
**Departamento de Química**



<b>Nível Desejado:</b> <b>(1) Mestrado</b> <b>(3) Doutorado</b>  (___)  <b>PERÍODO: 2017.2</b>	<b>Inscrição nas Vagas[*] de:</b>  ( ) Ações Afirmativas <b>OU</b> ( ) Ampla Concorrência, excluindo Ações Afirmativas.  [*]Ver Seções 1 e 4 do Edital <b>ATENÇÃO: Não é permitido alteração após a inscrição.</b>	<b>Escolha a Área de Concentração abaixo:</b>  ( ) Química Inorgânica ( ) Química Orgânica ( ) Química Analítica ( ) Físico-Química
--	--	--

<b>Dados Pessoais:</b>				
Nome Completo: _____				
Endereço Permanente: _____				
CEP	Cidade:		Estado:	
Telefone ( )	Fax ( )	Celular ( )		
E-Mail: _____				
Filiação: Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____				
Data de Nascimento: ___/___/___	Estado Civil:		Sexo: ( ) MAS ( ) FEM	
Naturalidade:		Nacionalidade:		
Carteira de Identidade:	Órgão:	Data de Emissão: ___/___/___	CPF:	
Escola de Conclusão do Ensino Médio: _____				
Ano de Conclusão: _____				
<b>DADOS ESCOLARES</b>				
Data em que obteve (ou obterá) o Diploma de Curso Superior: Mês/Ano: _____				
<b>IDIOMAS (Nível de conhecimento – resposta: regular, bom ou excelente)</b>				
Idiomas	Leitura	Conversação	Redação	Compreensão
<b>DEDICAÇÃO</b>				
Regime de estudos (tempo que pretende dedicar ao curso): ( ) Tempo Integral ( ) Tempo Parcial				
<b>LINHA DE PESQUISA (Indique a área de concentração e linha(s) de pesquisa em que pretende atuar)</b>				
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>				
Está submetendo pedido de admissão para outra instituição? <b>SIM</b> ( ) <b>NÃO</b> ( ) Qual?				
Já esteve matriculado, anteriormente, em curso de Mestrado: <b>SIM</b> ( ) <b>NÃO</b> ( ) ou de Doutorado: <b>SIM</b> ( ) <b>NÃO</b> ( )				
Em caso afirmativo, favor informar: a) Nome da Instituição: _____				
b) Recebeu bolsa de estudos? <b>SIM</b> ( ) <b>NÃO</b> ( )		c) Por quantos meses: _____		
d) Agência Financiadora: <b>CAPES</b> ( ) <b>CNPq</b> ( ) Outra: _____				
<b>O candidato acima mencionado está concorrendo a bolsa: SIM ( ) NÃO ( )</b>				
<b>DOCUMENTOS</b>				
Para que seu pedido de inscrição no Programa seja aceito, será necessário que todos os documentos relacionados no Edital sejam entregues à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Química nos prazos estabelecidos pelo referido Programa. É necessário o reconhecimento de firma do Diploma e do Histórico Escolar.				
* Candidato ao Mestrado: caso ainda não possua o diploma de graduação, entregar o certificado de conclusão de curso ou uma declaração da coordenação do curso de graduação, com a data de previsão da conclusão do curso. Esta data deve ser anterior ao dia previsto para a matrícula no programa.				
Assinatura: _____				Data: ___/___/___