Universidade Federal de Ouro Preto

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-graduação

Programa de Pós-Graduação em Economia Aplicada – PPEA/UFOP

**FICHA DE INSCRIÇÃO – Edital 001/2022**

**Nome**:

Data de Nascimento:      /     /      Estado Civil:

E-mail:

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

Naturalidade:       Nacionalidade:       Raça/cor:       Sexo:

Pessoa com deficiência: (     ) Sim (     ) Não

CPF:       Título Eleitor:

RG:       Data da Emissão:      /     /      Órgão Emissor:

Endereço Residencial:       CEP:      -

Bairro:       Cidade:       Estado:

Fone: (     )       Celular: (     )

**Formação Acadêmica:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Área | Instituição | Cidade/Estado | Início | Final |
| Graduação: |       |       |       |       |       |
| Especialização |       |       |       |       |       |
| Mestrado:  |       |       |       |       |       |

Iniciou mestrado em outro programa de pós-graduação? (     ) Sim (     ) Não

Se sim, qual programa?

Descreva o motivo para não ter concluído?

**Atividade Profissional Atual**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo ou Função | Instituição | Início |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Dedicação ao Mestrado em Economia Aplicada:**

(     ) dedicação exclusiva (     ) 20 a 40 horas semanais

(     ) 40 horas semanais (     ) até 20 horas semanais

# **NECESSIDADE ESPECIAL PARA PARTICIPAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO**

O candidato com algum tipo de necessidade especial deverá comunicar à secretaria do Programa, através do e-mail economiaaplicada.icsa@ufop.edu.br, em período anterior ao término das inscrições, informando o tipo de apoio necessário para a participação no processo seletivo.

**Termo**

Ao assinar a ficha de inscrição, declaro que estou ciente de que não existe um compromisso definitivo por parte do PPEA/UFOP, em efetivar minha matrícula no Programa de Pós-Graduação Economia Aplicada, e que as informações, por mim prestadas, são completas e verdadeiras, comprometendo-me a comunicar, por escrito, qualquer alteração posterior.

Local e data:      ,       de       de      .

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_