



INSTITUTO DE GEOCIÊNCIAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA



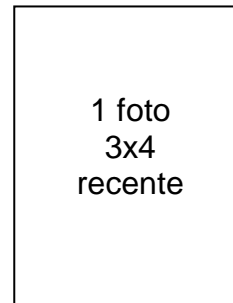
PROCESSO SELETIVO 2024 – PRIMEIRO SEMESTRE
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Curso: Mestrado em Geografia () Doutorado em Geografia ()

Área de Concentração: Análise Ambiental e Dinâmica Territorial

Linha de Pesquisa (ver lista de docentes) – A () B ()

Nome do possível orientador (Docente):



DADOS PESSOAIS:

Nome do Candidato:

RG: Órgão Emissor: Data de emissão:

CPF: PIS/PASEP:

Data de nascimento:/...../.....

Nome completo do Pai:

Nome completo da Mãe:

Nacionalidade: Naturalidade:

Estado civil:

Endereço completo, para correspondência:

Você se auto declara de cor/raça: () amarela () branca () indígena () parda () preta () outra

Telefone para contato: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____

Formação Acadêmica mais recente.

Curso: Nível:

Instituição de Ensino Superior:

Cidade: Data de conclusão:

Possui vínculo empregatício? () SIM () NÃO

Tipo de Vínculo Empregatício: () CLT () Servidor Público () Aposentado () Colaborador () Bolsa de Fixação

Tipo de Instituição: () Empresa Pública ou Estadual () Empresa Privada () Outros () Instituição de Ensino e Pesquisa

Expectativa de Atuação; () Ensino e Pesquisa () Pesquisa () Empresas () Profissional Autônomo () Outros

Pretende manter vínculo empregatício: () SIM () NÃO

Pretende obter bolsa de estudos? SIM () Não ()

Local e Data: _____

Assinatura: _____

OBS. : PREENCHER TODOS OS CAMPOS