|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM** **QUÍMICA** |  | CÓDIGO CURSO  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | CADASTRO DOS ALUNOS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 02 | IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO |
| Nome Completo:  |
| CPF: | Identidade | Órgão Emissor | UF | Data Emissão |
| Data Nascimento:  | e-mail: |
| Endereço Residencial | Rua | Número |
| Apto: | Bairro | CEP |
| Cidade | UF |
| DDD | Fone (fixo) | DDD | Celular: |
| Cor/Raça ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Não declarada ( ) Parda ( ) Preta |
| Pessoa com deficiência ( ) Sim ( ) Não |
| Dados Bancários**(se já tiver)** | BancoBanco do Brasil | Código **001** | Nome da Agência | Número Agência | Conta Corrente |
| Manterá vínculo empregatício durante a Bolsa? ( ) Sim ( )Não | Se mantiver vínculo receberá salário? ( ) Sim ( )Não |
| 03 | ATUAÇÃO PROFISSIONAL DE TRABALHO (VÍNCULO EMPREGATÍCIO) |
| Instituição (Local) | Cargo/Função |
| Data de admissão |
| 04 | FORMAÇÃO ACADÊMICA |
| GRADUAÇÃO |
| Nome do Curso | Conclusão (mm/aaaa): |
| Instituição(Universidade) | País |
| 05 | PÓS-GRADUAÇÃO - MESTRADO |
| Nome do Curso | Conclusão (dd/mm/aaaa):  |
| Instituição | País |
| 06 | ACEITE DO ORIENTADOR |
| Nome Completo | CPF |
| Local Data Assinatura ...................................................... ....................................... ................................................... |