|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 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 ...................................................... ....................................... ................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |