

Universidade Federal de Juiz de Fora
Programa de Pós-Graduação em Ambiente Construído
Formulário de Inscrição - Processo Seletivo – Turma 2021

1 – Identificação:

Nome Completo: _____

Endereço: (rua, av.) _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Data de nascimento: _____ Estado Civil: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Cart. Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

UF: _____ Data da Expedição: _____

CPF: _____ Passaporte (se estrangeiro): _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Certificado Militar (para o sexo masculino): Órgão: _____ Estado: _____

Cor: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena

Possuí alguma deficiência: () sim () não.

Se necessário, especificar a deficiência e indicar as condições de acessibilidade e outras que possam viabilizar a sua participação com isonomia na seleção: _____

2- Linha de Pesquisa Pretendida:

- () Gestão do Ambiente Construído
- () Projeto do Ambiente Construído
- () Técnicas do Ambiente Construído

3- Proficiência em Língua Inglesa:

- () Solicito dispensa da Prova de Proficiência em Língua Inglesa.
- () Realizarei a Prova de Proficiência em Língua Inglesa do PROAC.

4 – Regime de dedicação ao curso: Tempo Integral (40 horas) Tempo Parcial (20 horas)

5 - Solicita bolsa de estudos? (A bolsa só é concedida para alunos que se dedicam integralmente ao curso). Sim Não

OBS: os(as) candidatos(as) que não requisitarem bolsa no ato de inscrição do processo seletivo poderão fazê-lo durante o curso, desde que cumpram às exigências e requisitos estabelecidos para bolsistas e candidatos a bolsa, previstos a resolução 01/2017 do PROAC. Neste cenário, o discente assumirá a última posição da lista de espera por bolsa da sua turma.

6 – Formação Superior

Graduação

Curso: _____

Data de início: ____ / ____ / _____ Data da colação de grau: ____ / ____ / _____

Instituição: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Título do Trabalho de Conclusão da Graduação:

Assumo a responsabilidade da veracidade das informações acima prestadas.

(local e data)_____
Assinatura do(a) Candidato(a)