**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SISTEMAS PRODUTIVOS (PPGSP) DE FORMA ASSOCIATIVA EM NÍVEL DE MESTRADO ENTRE UNIPLAC, UNC, UNESC E UNIVILLE – PPGSP**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO**

Este formulário:

1. Não deve ser preenchido manualmente;
2. Deve ser enviado no formato pdf para o e-mail: [ppgsp@uniplaclages.edu.br](mailto:ppgsp@uniplaclages.edu.br), com os demais documentos solicitados no Edital de seleção.

**TODOS OS ITENS ABAIXO SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1, Dados Pessoais** | | | |
| Nome completo sem abreviações: | | | |
| Nome do Pai: | | | |
| Nome da mãe: | | | |
| Portador de necessidades especiais? Se sim, indique as condições necessárias para a sua participação | | | |
| ( ) Sim ( ) Não | Qual: | | |
| Data de nascimento: | | Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino | |
| Raça/cor: ( )Branca ( )Preta ( )Parda ( )Amarela ( )Indígena | | | |
| Naturalidade: | | Nacionalidade | |
| CPF: | | | |
| RG: | | Órgão expedidor: | Data da emissão: |
| Passaporte (caso estrangeiro): | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Residência** | | |
| Endereço completo: | | |
| CEP: | Bairro: | Município |
| Contatos: | | |
| Residencial: | Celular: | E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Formação (Graduação, licenciatura ou tecnólogo)** | |
| Instituição: | |
| Curso: | Ano de titulação: |
| Município: | UF: |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Atividades profissionais** | |
| Função/cargo: | |
| Nome da Instituição/empresa: |  |
| Município: | UF: |

Indicação de 2 (dois) professores (a) Orientadores (a):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Obs: a indicação não garante o nome do orientador escolhido.

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aceito integralmente as normas estabelecidas no Edital do Processo de Seleção para o Curso de Mestrado em Sistemas Produtivos do Programa de Pós-Graduação Associado em Sistemas Produtivos – PPGSP de forma associativa entre a UNIPLAC, UNC, UNESC e UNIVILLE.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura