|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  **CENTRO DE JOINVILLE**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA E CIÊNCIAS MECÂNICAS**  CAMPUS JOINVILLE  [ppgecm@contato.ufsc.br](mailto:ppgecm@contato.ufsc.br) | | | | |  |
| **Formulário de Inscrição** | | | | | |
| 1. Nome: | | | | | |
| 1. Endereço:   Telefone: E-mail: | | | | | |
| Cidade: Estado: CEP: | | | | | |
| CIC/CPF: CI/RG: | | | | | |
| 1. Curso pretendido: [ ] Mestrado | | | | | |
| 1. Área de Concentração: | | | | | |
| 1. Professor: | | | | | |
| 1. Resumo escolar (a partir do 2º grau, inclusive): | | | | | |
| Nível | Instituição | Cidade/Estado | Inicio | Fim | |
| 2º Grau |  |  |  |  | |
| 2º Grau |  |  |  |  | |
| 3º Grau |  |  |  |  | |
| ESPECIALIZAÇÃO |  |  |  |  | |
| 1. Indique duas pessoas que preencherão as folhas de referência: | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Instituição: | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
|  | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Instituição: | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. Como pretende custear-se: | | | | | |
| [ ] Recursos próprios [ ] Bolsa de estudo do Programa [ ] Outra fonte | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. Tempo que pretende dedicar ao curso: [ ] Parcial [ ] Integral   **Obs: Tempo parcial, sem direito à bolsa.** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **Observação**: para que seu pedido entre em julgamento, será necessário que os documentos abaixo relacionados sejam recebidos pela secretaria do programa de pós-graduação dentro do prazo estabelecido.   1. Formulário de Inscrição preenchido; |
| 1. Histórico escolar do curso de formação de nível superior; |
| 1. Fotocópia do **Diploma de Graduação** ou declaração oficial de provável formando; |
| 1. Uma fotografia 3x4; |
| 1. Fotocópia autenticada da carteira de identidade civil e CPF; |
| 1. “Curriculum Vitae” do candidato; |
| 1. Duas Cartas de referência, conforme indicação na 1ª pagina (formulário próprio). 2. Documento constando um plano de estudos, razões que motivam o candidato a realizar a pós-graduação na área selecionada e um breve relato das experiências acadêmicas e profissionais. |
|  |
| **Alunos Estrangeiros: Autenticar os documentos na Embaixada ou Consulado Brasileiro no País de Origem*.*** |
|  |
| Endereço para Correspondência |
| **Programa de Pós-Graduação em Engenharia e Ciências Mecânicas**  Rua Dr. João Colin, 2700, Bairro Saguaçu  89221-703 – Joinville – SC |
|  |