**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - CURSO DE MESTRADO EM NEUROENGENHARIA**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome do Candidato:

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Data de Nascimento:   /  /     (dd/mm/aaaa)

Naturalidade:       Estado:    Nacionalidade:

Endereço Residencial:

Bairro:

Cidade:       Estado:

CEP:

Telefone Residencial: (  )      Celular: (  )

E-mail:

Filiação:

Estado Civil:       Cônjuge:       No de filhos:

**DOCUMENTAÇÃO**

RG Número:       Órgão Exp:       Estado:       Data Emissão:   /  /

Título de Eleitor Número:       Zona:       Seção:       Estado:

CPF:       Outra Habilitação Profissional:

\*Passaporte Número:       País Emissor:       Data Emissão:   /  /

\*Validade:   /  /     Data da Chegada ao Brasil:   /  /     Visto Emitido: ([ ] ) sim ([ ] ) não

**INFORMAÇÕES ACADÊMICAS**

Endereço do Currículo Lattes:

Linha de Pesquisa Pretendida:

(consultar http://www.isd.org.br/instituto-internacional-neurociencias/)

Orientador:       (nome do orientador no caso de ter feito contato/atividade prévia)

Curso de Graduação:       Instituição:       Sigla:

Mês e ano de Conclusão:   /

Curso de Especialização (caso tenha feito):       Instituição:       Sigla:

Mês e ano de Conclusão:   /

Curso de Mestrado (caso tenha feito):       Instituição:       Sigla:

Mês e ano de Conclusão:   /

Pontuação em exame de proficiência em língua estrangeira: ([ ] ) sim ([ ] ) não

Possui vínculo empregatício: ([ ] ) sim ([ ] ) não

Caso afirmativo, pretende manter o vínculo durante o Curso de Mestrado? ([ ] ) sim ([ ] ) não

Caso negativo, a bolsa é determinante para a realização do Curso? ([ ] ) sim ([ ] ) não

\* Obrigatório para estrangeiros

[ ]  Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras.

[ ]  Declaro que enviarei cópias dos comprovantes para o email pgiinels@isd.org.br (cópia do diploma de Graduação e Histórico escolar de Graduação, duas cartas de recomendação, uma foto modelo 3x4 recente, comprovante de residência, CPF, RG, título de eleitor e alistamento militar).

Local e Data:     ,       de       de      .



