



COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO
INSTITUTO DE RADIOPROTEÇÃO E DOSIMETRIA
AVENIDA SALVADOR ALLENDE S/N
RECREIO DOS BANDEIRANTES - RIO DE JANEIRO
CEP 22780-160
TEL: (0xx21) 2173-2918
E-MAIL: irdposgrad@ird.gov.br

**2
0
1
0**

TIPO DE MATRÍCULA

EXAME DE SELEÇÃO

MATRICULA

NÍVEL MESTRADO

DATA INÍCIO

TURMA 2011

Foto 3x4
*** USO DA CPG ***

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**É PRECISO ANEXAR DOCUMENTOS
SOLICITADOS NO EDITAL 2010**

COLAR ETIQUETA COM NÚMERO DE INSCRIÇÃO
*** USO DA CPG ***

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO					SEXO	DATA DE NASCIMENTO		
NATURALIDADE					NACIONALIDADE	IDENTIDADE - ÓRGÃO	DATA DE EMISSÃO	CPF
FILIAÇÃO	PAI							
	MÃE							
ENDEREÇO					NÚMERO	COMPLEMENTO		
BAIRRO	CIDADE	CEP	UF	TELEFONE RESIDENCIAL				
TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL						
TITULAÇÃO PROFISSIONAL								
SE ESTRANGEIRO								
NÚMERO PASSAPORTE		VISTO PERMANENTE			DATA DA VALIDADE			
		SIM		NÃO				

FORMAÇÃO PESSOAL

FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA (Principal formação para este mestrado)				
INSTITUIÇÃO DE ENSINO				
CIDADE			DATA DE FORMAÇÃO	
IDIOMAS (Nível de Conhecimento) – Resposta: REGULAR, BOM OU EXCELENTE				
IDIOMAS	LEITURA	CONVERSAÇÃO	REDAÇÃO	COMPREENSÃO

... CONTINUA NO VERSO...

INFORMAÇÕES ADICIONAIS											
JÁ ESTEVE MATRICULADO, ANTERIORMENTE, EM CURSO DE MESTRADO?				SIM				NÃO			
SE SIM, QUAL?											
JÁ PARTICIPOU DE ALGUMA INICIAÇÃO CIENTÍFICA?				SIM				NÃO			
SE SIM, QUAL?											
JÁ UTILIZOU BOLSA?		SIM		INSTITUIÇÃO FINANCEIRA			CATEGORIA DA BOLSA		PERÍODO		
		NÃO									
DESEJA PARTICIPAR DO PROGRAMA DE BOLSA DE ESTUDOS?						SIM				NÃO	
PARA A SOLICITAÇÃO DA BOLSA DE ESTUDO, O CANDIDATO DEVERÁ RESPEITAR O EDITAL 2010.											

<p>Declaro que as informações por mim prestadas nesta ficha de inscrição estão corretas, e aceito o Edital 2010, recebido em anexo, para o Exame de Seleção ao Mestrado em Radioproteção e Dosimetria.</p>											
Rio de Janeiro _____ / _____ / 2010.						Assinatura do Candidato					