



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
0
9

TIPO DE MATRÍCULA

EXAME DE SELEÇÃO

MATRICULA

NÍVEL MESTRADO

DATA INÍCIO

TURMA 2010

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

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**É PRECISO ANEXAR DOCUMENTOS
SOLICITADOS NO EDITAL 2009**

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 2009.					

<p>Declaro que as informações por mim prestadas nesta ficha de inscrição estão corretas, e aceito o Edital 2009, recebido em anexo, para o Exame de Seleção ao Mestrado em Radioproteção e Dosimetria.</p>	
Rio de Janeiro _____ / _____ / 2009.	Assinatura do Candidato