**Ficha de Inscrição para Seleção – 2017**

**( ) Mestrado ( ) Doutorado PROGRAMA VINCULADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Previsão de defesa: (mês/ano): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_**

**1 Dados Pessoais**

Nome completo em letras maiúsculas e sem abreviações

|  |
| --- |
|  |

Matricula: CPF: Data nasc.:

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

🕾 Residencial Celular Endereço Eletrônico (E-MAIL)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) | ( ) |  |

**2 Formação Profissional**

Graduação Data Conclusão

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

Instituição Sigla

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

Graduação Data Conclusão

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

Instituição Sigla

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

**3. Indicação de 03 (tres) professores (apenas indique, a recomendação é do professor)**

|  |
| --- |
| 1. Prof. (ª) Dr.(ª) |

( ) Recomento ( ) Não Recomento Assinatura do Professor: .........................................................................

|  |
| --- |
| 2. Prof. (ª) Dr.(ª) |

( ) Recomento ( ) Não Recomento Assinatura do Professor: .........................................................................

|  |
| --- |
| 3. Prof. (ª) Dr.(ª) |

( ) Recomento ( ) Não Recomento Assinatura do Professor: .........................................................................

**4. Declaração de Matricula**

Declaramos para os devidos fins que, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** é aluno(a) regularmente matriculado no Programa de Pós-graduação em Relações Internacionais da Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais.

Prof Javier Alberto Vadell

Coordenador do Curso

**5. Ciência das Obrigações**

Estou Ciente das obrigações exigidas em Edital para Seleção de Estágio em Docência

BH/MG, .........../.........../2017.

Assinatura do Candidato