## **E D I T A L Nº 025/2020-PFS**

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

## E D I T A L Nº 025/2020-PFS

## **ANEXO I**

FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO - MESTRADO

Nome.....................................................................................................................

Nacionalidade..................................................Naturalidade..................................

Data de nascimento: ........./........../...........

CPF...................................................................RG...............................................

Filiação:

Pai:.........................................................................................................................Mãe:.......................................................................................................................

Estado civil............................................................................................................

Nome do cônjuge: ................................................................................................

Curso de graduação:...................................................................... Ano...............

Instituição:.............................................................................................................

Endereço para correspondência: (rua/n°/bairro/ CEP/cidade/estado)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Telefones para contato:

Residencial: ..........................................................................................................

Celular: .................................................................................................................

Trabalho: ..............................................................................................................

Amigo ou parente: ...............................................................................................

e-mail:....................................................................................................................

Atividade profissional atual:...................................................................................

Local: ...................................................................................................................

Linhas de pesquisa:

( ) Fisiologia Integrativa ( ) Fisiologia do Exercício ( ) ambas

Indicação do nome de dois possíveis orientadores:

(1):..........................................................................................................................

(2):..........................................................................................................................