

COORDENAÇÃO DE PROCESSOS ACADÊMICOS DE PÓS-GRADUAÇÃO
FICHA DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM:		<input type="checkbox"/> Administração	<input type="checkbox"/> Ciências da Religião	<input type="checkbox"/> Comunicação Social
<input type="checkbox"/> Mestrado		<input type="checkbox"/> Educação	<input type="checkbox"/> Odontologia	<input type="checkbox"/> Psicologia da Saúde
Nível		Área de Concentração: _____		
<input type="checkbox"/> Doutorado		Linha de Pesquisa: _____		

01. DADOS PESSOAIS

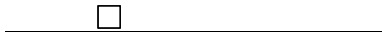
Nome		Data de Nascimento	
Naturalidade		País	
Estado		Estado Civil	
RNE (Estrangeiros)		CPF	
RG		Órgão Emissor:	

02. ENDEREÇOS

Endereço Residencial:			
Cidade		Bairro	Cep:
País		Estado	
Telefone:		Celular:	e-mail
Empresa onde Trabalha :			
Endereço		Cidade	Cep:
Bairro		Estado	
Telefone		Fax	e-mail

03. FORMAÇÃO ACADÊMICA

3.1	Formação Superior : Graduação
	Instituição:
	Início: ____ / ____ Término: ____ / ____
	Títuloção:
	Instituição:
	Início: ____ / ____ Término: ____ / ____
	Títuloção:
3.2	Formação Superior - Pós-Graduação (Mestrado reconhecido pela CAPES)
	Instituição:
	Início: ____ / ____ Término: ____ / ____
	Títuloção:
	Dissertação:
	Orientador:
3.3	Outras atividades acadêmicas já realizadas (cursos de pós-graduação "Lato Sensu" especialização, aperfeiçoamento, extensão, etc.)
	Instituição:
	Início: ____ / ____ Término: ____ / ____
	Títuloção:
	Instituição:
	Início: ____ / ____ Término: ____ / ____
	Títuloção:
3.4	Cite nomes e instituições de (pelo menos 3) professores para referências, citando e-mail e telefone destes:



08. OUTRAS INFORMAÇÕES

Você conhece o Programa para o qual está se candidatando? Sim Não

Você conhece o orientador pretendido? Sim Não

Você é Formado pela Metodista? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/>	Graduação	Você é Docente? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Local de trabalho, se docente: <input type="checkbox"/> Metodista <input type="checkbox"/> Outra IES
	<input type="checkbox"/>	Especialização	
	<input type="checkbox"/>	Mestrado	

09. EXAME DE PROFICIÊNCIA EM:**9.1 LÍNGUA ESTRANGEIRA**

<input type="checkbox"/>	Mestrado	Idioma em que fará a prova: _____
<input type="checkbox"/>	Doutorado	Idiomas em que fará a prova: _____ e _____

9.2 LINGUAS BÍBLICAS - (Obrigatório para os candidatos de Ciências da Religião - Linha de Pesquisa: Literatura e Religião no Mundo Bíblico)

<input type="checkbox"/>	Mestrado	Idiomas em que fará a prova: <u>Grego e Hebraico</u>
<input type="checkbox"/>	Doutorado	Idiomas em que fará a prova: <u>Grego e Hebraico</u>

9.3 APROVEITAMENTO DE LÍNGUA ESTRANGEIRA

	Caso esteja previsto no Edital de Seleção Discente, o(a) candidato(a) poderá ter o aproveitamento do Exame de Proficiência em Língua Estrangeira realizado no Mestrado, em processo seletivo do mesmo nível ou em escolas de línguas reconhecidas.		
	<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Processo Seletivo	<input type="checkbox"/> Escola de Línguas
	Neste caso especificar o idioma: _____		

10. DOCUMENTOS APRESENTADOS

<input type="checkbox"/>	1 Foto 3x4
<input type="checkbox"/>	Cadastro de Pessoa Física (CPF) - 1 cópia
<input type="checkbox"/>	Cédula de Identidade ou RNE (para estrangeiros) - 1 cópia
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento de Taxa de Inscrição
<input type="checkbox"/>	<i>Curriculum Vitae</i>
<input type="checkbox"/>	Diploma de Graduação devidamente registrado (para inscrição no Mestrado) ou diploma de Mestrado, expedido por Programa reconhecido pela CAPES (para inscrição no Doutorado) – 1 cópia autenticada. Diploma obtido no exterior deverá estar revalidado no Brasil.
<input type="checkbox"/>	Ficha de Inscrição
<input type="checkbox"/>	Histórico Escolar da Graduação (para inscrição no Mestrado) ou do Mestrado (para inscrição no Doutorado) - 1 cópia autenticada. Histórico Escolar do exterior deverá estar autenticado pela autoridade
<input type="checkbox"/>	Exemplares de Produção Científica, como relatórios de pesquisa, artigos e, no caso do Doutorado, cópia da dissertação de Mestrado
<input type="checkbox"/>	Projeto de Pesquisa que pretende desenvolver com vistas à futura dissertação ou tese

11. ASSINATURA E DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Declaro estar ciente e de acordo com o Edital de Seleção, divulgado pelo Programa de Pós-Graduação, através da Coordenação de Processos Acadêmicos de Pós-Graduação, recebido no ato da inscrição.

Concordo, ainda, que na hipótese de ser constatada alguma irregularidade na documentação por mim entregue, que me impeça de cursar o Programa de Pós-Graduação, a Universidade não terá obrigação de efetuar devolução de valores que eu tiver pago, nem de fazer qualquer outro tipo de ressarcimento.

São Bernardo do Campo - SP ____/____/____

De acordo:

Assinatura



Protocolo de Inscrição - Processo Seletivo Discente Metodista

Visto:

Nome do Candidato: _____

Programa de Pós-Graduação em: _____

Data da Inscrição: _____

