



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
Centro de Ciências e Tecnologia
Mestrado Acadêmico em Ciência da Computação (MACC)



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Recomenda-se ao candidato que leia atentamente todas as solicitações presentes neste formulário, antes de respondê-lo de forma legível.

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo : _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____

Identidade Nº: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: (____) _____ E-mail: _____

Nota do Poscomp (caso possua): _____

2. CURSO

Áreas de interesse: marcar no máximo duas áreas, indicando com 1 sua área de interesse principal e com 2, se for o caso, sua outra área de interesse.

- () Algoritmos e Combinatória () Banco de Dados () Engenharia de Software
() Inteligência Artificial () Matemática Computacional () Redes de Computadores

Está pleiteando inscrição em outros programas de pós-graduação? (descreva instituição e programa)

Pretende cursar o Mestrado dedicando-se em tempo integral?

- () Sim, só se eu tiver bolsa () Sim, mesmo que não consiga bolsa () Não

3. BOLSA

Gostaria de concorrer a alguma bolsa no MACC-UECE (CNPq, CAPES e FUNCAP)?

- () Sim () Não

Bolsas obtidas anteriormente (tipo de bolsa, órgão que concedeu, finalidade, orientador)



4. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduado em: _____

Período de Graduação: ___/___/___ a ___/___/___

Instituição: _____

Pós-graduado em: _____

Período de Pós-graduação: ___/___/___ a ___/___/___

Instituição: _____ De: ___/___/___ a ___/___/___

Realizou Iniciação Científica? (instituição, projeto, orientador)

Nomes e Instituições de (pelo menos 2) professores a quem pediu cartas de recomendação:

5. FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Atividade Atual: _____

Instituição: _____

Função: _____

Vínculo empregatício: () Sim () Não

Caso seja aceito no mestrado, pretende continuar exercendo a atividade atual:

() Sim () Não

Receberá alguma forma de salário durante a realização do curso?

() Sim () Não () Não Se Aplica

Diga em poucas palavras o que pretende com a realização do mestrado:

Outras informações adicionais que considere relevantes: (utilize o verso, se for necessário)

(Local e Data)

(Assinatura do Candidato)