**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA DE ALIMENTOS**

**Ficha de Inscrição ao Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Alimentos**

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome:..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

Endereço:....................................................................................................................................................................................................................................................................................

Cidade:...............................................CEP:.......................................UF:...............................

E-mail:......................................................................................................................................

Fone (res):...............................................Fone (cel):...............................................................

**2. FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA**

Nível:......................................................Ano de Conclusão:..................................................

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

Nível:......................................................Ano de Conclusão:..................................................

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

**3. NÍVEL**

**( ) Mestrado ( ) Doutorado**

**4. REGIME DE ESTUDOS**

( ) Turma Regular: Tempo Integral ( ) Turma Especial: Tempo Parcial

**5. VINCULO EMPREGATÍCIO**

( ) Possui vínculo ( ) Sem vínculo empregatício

Liberação para dedicação ao curso: ( ) Parcial ( ) Integral

**6. CONHECIMENTO DE IDIOMAS**

Responda: Regular, Bom, Excelente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Idiomas | Lê | Fala | Escreve |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Assinatura do Candidato**:.......................................................................................................

**Data:**.................................