

ANEXO 2 - FICHA DE INSCRIÇÃO

 <p>UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA DE PESCA PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA DE PESCA BLOCO 827, CEP 60.356-001 - FORTALEZA – CEARÁ TELEFONE: (85)3366-9727 FAX: (85) 3366-9420 E-MAIL: <pgengpescaufc@gmail.com>/ <engpesca@ufc.br></p>				
				CURSO PRETENDIDO: MESTRADO
NOME DO CANDIDATO:			CPF:	
DATA DO NASCIMENTO:	Nº DA IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR / UF:	DATA DA EMISSÃO:	
ESTADO CIVIL:	NOME DO CÔNJUGE:		Nº DE DEPENDENTES	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:				
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	ESTADO:	TELEFONE:
ENDEREÇO ELETRÔNICO:				
VÍNCULO EMPREGATÍCIO: SIM NÃO	NOME DA INSTITUIÇÃO / ÓRGÃO / EMPRESA:			
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO:			TEL: FAX:	
INDICAR A LINHA DE PESQUISA COM UM "X" EM UM DOS PARÊNTESES				
LINHA DE PESQUISA			VAGAS DISPONÍVEIS	
() Aquicultura			Até 3 (três) vagas para o Mestrado	
() Biotecnologia e Genética de Organismos Aquáticos			Até 5 (cinco) vagas para o Mestrado	
() Recursos Pesqueiros e Meio Ambiente			Até 3 (três) vagas para o Mestrado	
() Tecnologia e Microbiologia do Pescado			Até 1 (uma) vaga para o Mestrado	
FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA: GRADUAÇÃO (MESMO EM ANDAMENTO), MESTRADO (CONCLUÍDO)				
CURSO:	INSTITUIÇÃO:	SEMESTRE/ANO DE INGRESSO	SEMESTRE/ANO DE CONCLUSÃO	

Declaro que as informações constantes neste formulário, bem como a documentação em anexo, encaminhadas à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Pesca expressam a verdade.

Local: _____ Data: ___ / ___ / ___

Assinatura: _____