|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mestrado Profissional em Ciência da Computação – UFPE – 2014**  **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO (Versão 22/01/14)** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  |  | |
| Dados de Identificação | | | |  | |  | | | |  |  | |
| Nome do Candidato | |  | |  | |  | | | |  |  | |
| Data de Nascimento | |  | | Naturalidade | |  | | | |  |  | |
| Identidade | |  | | Órgão emissor | |  | | | | Data de emissão |  | |
| CPF | |  | | Estado Civil | |  | | | |  |  | |
| Email | |  | |  | |  | | | |  |  | |
| Telefones ( Com DDD) | |  | |  | |  | | | |  |  | |
| Endereço | |  | |  | |  | | | |  |  | |
| Dados Funcionais para candidatos vinculados ao MEC | | | | | | | | | | | | |
| Matrícula Siape |  | | | | | | Cargo |  | | | | |
| Instituição |  | | | | | | *Campus* |  | | | | |
| Endereço do campus de lotação (rua, bairro, município, UF e CEP) |  | | | | | | Telefone do *campus* | |  | | | |
| Responsável pelo *campus* |  | | | | | | Telefone | |  | | | |
| Chefia imediata |  | | | | | | Telefone | |  | | | |
| Ênfase Desejada (escolher apenas uma opção) | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Gestão de TI ( ) Redes de Computadores ( ) Sistemas de Informação | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| Formação Acadêmica ( Graduação) | | | | |  | | | | |  | |  |
| Nome do Curso | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| Início ( Ano) | |  |  | | Término ( Ano) | | | | |  | |  |
| Instituição | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| Formação Acadêmica ( Pós-Graduação) | | | | |  | | | | |  | |  |
| Nome do Curso | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| Início ( Ano) | |  |  | | Término ( Ano) | | | | |  | |  |
| Instituição | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| Informações Profissionais | | |  | |  | | | | |  | |  |
| Tempo de Experiência Profissional (informe se foi no Setor Público ou Privado) | | | | | | | | | |  | |  |
| Emprego Atual | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| Cargo | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| Função | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| Outras Informações | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| Sou candidato às vagas destinadas à SETEC e, portanto, declaro conhecer o teor da Nota Informativa que complementa este Edital: ( ) Sim ( ) Não. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | |  | |  |
| Assinatura | |  |  | |  | | | | |  | |  |