



**Universidade Federal de Goiás**  
Escola de Engenharia Elétrica, Mecânica e de Computação  
**Programa de Pós-Graduação em Engenharia**  
**Elétrica e de Computação**  
**Ficha de Inscrição**



Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica e de Computação  
Escola de Engenharia Elétrica, Mecânica e de Computação - EMC  
Av. Universitária, 1488, Bloco A, Piso 3 - Setor Leste Universitário  
Goiânia, GO CEP 74605-010  
Fone: (62) 3209-6293

Do preenchimento correto e completo dependerá a adequada avaliação de sua inscrição.

**SEMESTRE:**            **ANO:**  
**MESTRADO ( ) DOUTORADO ( )**  
**COTISTA: SIM ( ) NÃO ( )**  
**NEGRO ( ) INDÍGENA ( ) QUILOMBOLA ( )**

**1 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)**

Nome Completo, sem abreviação:					
Filiação Pai:			Mãe:		
CPF           -	Data de Nascimento / /	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão / /
Naturalidade:			Estado Civil:		
Nacionalidade	País	Sexo ( ) Masc ( ) Fem	No. do Passaporte, se estrangeiro		
Logradouro Residencial			Bairro		
CEP         -	Cidade	UF	DDD	Endereço Eletrônico	Telefones
Como pretende custear seu curso? ) Bolsa de estudos ( ) Recursos próprios			Manterá vínculo empregatício durante o curso de mestrado? ( ) Sim ( ) Não		

**2 – SITUAÇÃO PROFISSIONAL/ACADÊMICA ATUAL**

Indique os dados da empresa onde trabalha ou universidade onde estuda atualmente.

Cargo/Função	Regime de Trabalho ( ) Tempo Parcial ( ) Tempo Integral				
Instituição (Universidade, Centro, Empresa, etc.)					
Cidade	UF	DDD	Telefone	Ramal	FAX

**3 – DADOS ACADÊMICOS**

Indique os dados escolares mais importantes desde Ensino Médio (2º grau).

Nível (indique se ensino médio, graduação, especialização, etc.)	Universidade/Escola	Cidade/Estado	Ano de Início	Ano de Término

Indique se o seu conhecimento de idioma é fraco, regular, bom, ótimo ou excelente.

Idioma	Leitura	Redação	Compreensão
Inglês			
Outros (especificar)			

## 5 - PLANO DE ESTUDOS

Preenchimento obrigatório

Desenvolverei meus estudos na área de:

( ) Sistemas Eletro-Eletrônicos

( ) Sistemas Inteligentes e Computação Aplicada

Tema/Docente: \_\_\_\_\_

Descreva brevemente que estudos ou pesquisa gostaria de desenvolver durante o curso.


Descreva brevemente como e onde pretende aplicar os conhecimentos que espera adquirir.


## 6 - CARTAS DE RECOMENDAÇÃO

Indique o nome de duas pessoas que preencherão suas cartas de recomendação

Nome	Universidade/Empresa

## 7 - COMPROMISSO DO(A) CANDIDATO(A)

Declaro, para fins de direito, conhecer e concordar com as normas fixadas pelo PPG-EMC/UFG para a inscrição e que as informações prestadas são verdadeiras.

Local	Data	Assinatura

Assinatura do Docente responsável pela vaga pretendida:

Local	Data	Assinatura