|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O EXAME DE INGRESSO** |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer minha inscrição para o exame de ingresso no curso de Pós-Graduação Interunidades em Biotecnologia

**Nível: ( )** Mestrado **( )** Doutorado **( )** Doutorado Direto

Nome do(a) Orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **Exame de Proficiência em língua Inglesa** |
| ( ) Centro de Línguas ( ) Cultura Inglesa |
| ( ) Tese Prime ( ) Toffel |
| ( ) IELTS  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Pontuação:­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Ainda não realizada |

**I. DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| Mãe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PREENCHA COM LETRA LEGÍVEL |
| Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| N° do Doc. de Identidade (RG, Passaporte, RNE):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data da Expedição (RNE):\_\_/\_\_/\_\_\_\_ Validade:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Data da Expedição (Passaporte):\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°:\_\_\_\_\_\_\_, apto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fone(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Nota: Este email será utilizado para todos os contatos com a secretaria. Na falta de retorno após a inscrição, favor verificar o seu funcionamento adequado)** |

**II. DADOS SOBRE A GRADUAÇÃO:**

|  |
| --- |
| Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado ou País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data da conclusão do curso: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Data da Colação de Grau : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Título Obtido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**III. DADOS SOBRE O MESTRADO:**

|  |
| --- |
| Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado ou País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Data de obtenção do título: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Mestre em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Assinatura do candidato:

Assinatura do Orientador: