**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

**Escola de Artes, Ciências e Humanidades**

**Programa de Pós-Graduação em Modelagem de Sistemas Complexos**

MESTRADO

**FICHA DE INSCRIÇÃO – PROCESSO SELETIVO \_\_ SEMESTRE DE 202\_**

**Para uso da Secretaria de Pós-Graduação Nº Inscrição:**

|  |
| --- |
| Nome do Orientador (indicar até 2) |
| (1) (2) |
| Já fez contato com o(s) orientador(es)? Sim ( ) Não ( ) |  Proficiência já realizada? Sim ( ) Não ( ) |
| ***DADOS PESSOAIS*** |
| Colar Foto 3x4 | Nome: | Nº USP |
| Nome da mãe: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| RG Nº: | Data de Expedição: / / |
| Estado Civil: ( ) solteiro(a) ( ) casado(a) ( ) divorciado(a) ( ) viúvo(a) |
| Nome do cônjuge: |
| ***EM CASO DE ESTRANGEIRO*** |
| Visto Tipo: | Data: / / | Prazo: |
| Nº Passaporte: | Data da emissão: / / | Validade: / / |
| ***ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA*** |
| Rua: | Nº | Compl. |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | e-mail: 1) 2) |
| Fone res.: ( ) | Coml: ( ) | Cel.: ( ) |
| ***FORMAÇÃO*** |
| **Título da Graduação:** | Ano de conclusão: |
| Escola/ Faculdade: |
| **Título de Mestrado:** | Ano de conclusão: |
| Escola/ Faculdade: |
| Já foi aluno regular de Pós-Graduação na USP? Sim ( ) Não ( ) |
| ***VÍNCULO EMPREGATÍCIO*** |
| Instituição/ Empresa: |
| Tempo de serviço: |
| ( ) não possui vínculo empregatício |
| ***COMO TOMOU CONHECIMENTO DESSE MESTRADO?*** |
| ( )Internet ( ) Amigos ( ) Redes sociais/profissionais ( ) Listas e-mail ( )Contato com professor ( )Outro |

São Paulo, / /

 Assinatura

Comissão de Pós-Graduação EACH-USP
Av. Arlindo Béttio, 1000 – CEP 03828-000 – Ermelino Matarazzo – São Paulo, SP.
Telefone: 55- 11 - 3091-8197

E-mail: pgscx-each@usp.br Site: <http://each.uspnet.usp.br/sistcomplexos/>