



ANEXO A - FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - PPGCardio

Linha de pesquisa pretendida (selecionar **apenas uma** opção abaixo):

- () Epidemiologia e manifestações clínicas das doenças cardiovasculares
() Fisioterapia cardiovascular aplicada
() Fisiologia do sistema cardiovascular e do equilíbrio hidroeletrólítico

Concorrência por vagas de ações afirmativas: () Não, () Sim;

Raça: () Amarela, () Branca, () Indígena, () Parda, () Preta;

Pessoa com deficiência: () Não, () Sim → Especificar: _____;

Condições especiais para realizar o exame de seleção: () Não, () Sim → Especificar: _____;

Eu, (Nome) _____, venho por meio deste requerer minha inscrição à seleção ao curso de Mestrado em Ciências Cardiovasculares da UFC. Para este fim, declaro ter ciência de que não haverá garantia de oferta de bolsa de estudo e que deverei manter meu cadastro e informações públicas atualizados espontaneamente ou por solicitação do PPGCardio, informo que tenho disponibilidade de _____ horas semanais para a realização do curso e apresento os dados a seguir:

RG: _____; Órgão de expedição/Estado: _____;

CPF: _____; Estado Civil: _____;

Nascido em (Cidade/Estado, País): _____ / _____, _____;

Nome do pai: _____;

Nome da mãe: _____;

Endereço atual: _____;

Bairro: _____; Cidade/Estado: _____ / _____;

CEP: _____ - _____; Telefone: (____) _____; Celular: (____) _____;

E-mail principal: _____; E-mail alternativo: _____;

Escola de conclusão do Ensino Médio: _____;

Ano de conclusão: _____; Cidade/Estado: _____ / _____;

Tipo de escola: () Privada, () Pública;

Graduação em: _____; Instituição: _____;

Ano de conclusão: _____; Cidade/Estado: _____ / _____;

Pós-Graduação: () Não, () Sim → Nome do Curso: _____;

Nível: _____ Instituição: _____;

Ano de conclusão: _____; Cidade/Estado, País: _____ / _____, _____;

Possuo emprego ou atividade profissional: () Não, () Sim → anexar declaração de disponibilidade;

Local/função: _____;

Possuo certificação de conhecimento de língua inglesa: () Não, () Sim → anexar certificado;

Link para o Currículo Lattes/CNPq (obrigatório): _____;

Link para ORCID (obrigatório): _____.

Assinatura do(a) Candidato(a):

Data: ____/____/____