

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU INSTITUTO DE radioproteção e dosimetria AVENIDA SALVADOR ALLENDE S/N BARRA DA TIJUCA - RIO DE JANEIRO CEP 22783-127 CNPJ 00,402,552/0004-79 TEL: (021) 2173-2914 – 2173-2905 E-MAIL: ensino@ird.gov.br	2 0 1 8	TIPO DE MATRÍCULA	Foto 3x4 *** USO DA PG ***
		EXAME DE SELEÇÃO	
		MATRÍCULA	
		NÍVEL DOCTORADO	
		INÍCIO	
		TURMA 2019	

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**É PRECISO ANEXAR DOCUMENTOS
SOLICITADOS NO EDITAL 2018**

*** USO DA PÓS-GRADUAÇÃO ***

USO DA PÓS-GRADUAÇÃO: DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA (CONFORME EDITAL 2018)	
	FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDO;
	01 (UMA) FOTOGRAFIA 3X4 (RECENTE);
	CARTEIRA DE IDENTIDADE (ORIGINAL E CÓPIA);
	CPF (ORIGINAL E CÓPIA);
	CURRÍCULO IMPRESSO NO FORMATO CNPQ-LATTES (http://www.cnpq.br/);
	DIPLOMA DO CURSO DE GRADUAÇÃO (ORIGINAL E CÓPIA) EMITIDO POR INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR (IES);
	HISTÓRICO ESCOLAR DO CURSO DE GRADUAÇÃO, ATUALIZADO, EMITIDO PELA IES;
	DIPLOMA DE CURSO DE MESTRADO OU COMPROVANTE DE CONCLUSÃO DE MESTRADO (ORIGINAL E CÓPIA) EMITIDO POR INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR (IES);
	HISTÓRICO ESCOLAR DO CURSO DE MESTRADO (ORIGINAL E CÓPIA) EMITIDO POR IES RECONHECIDA PELO MEC;
	CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA EM LINGUA INGLESA (ORIGINAL E CÓPIA) EMITIDO POR ENTIDADE RECONHECIDA (VER ÍTEM 1.1.13 DO EDITAL 2018)
	CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA EM LINGUA PORTUGUESA PARA CANDIDATOS CUJA LINGUA NÃO SEJA PORTUGUÊS (VER ÍTEM 1.1.14 DO EDITAL 2018)
	FORMULÁRIO DO ANEXO III PARA SOLICITAÇÃO DE PONTOS DO CURRÍCULO, PREENCHIDO E ACOMPANHADO DE TODA A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA;
	PROJETO DE PESQUISA, EM TRÊS VIAS, SEGUINDO O FORMATO DO ANEXO I DO EDITAL 2018. O ORIENTADOR DEVERÁ SER DOCENTE DO PPG/IRD;
	CARTA DO ORIENTADOR CONCORDANDO COM A ORIENTAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA E INDICANDO A ÁREA DE CONCENTRAÇÃO DO PPG/IRD NA QUAL O PROJETO SE ENQUADRA;
	EM CASO DE COORIENTAÇÃO, FICHA DE DESIGNAÇÃO DO CO-ORIENTADOR, ASSINADA PELO ORIENTADOR;
	DOCUMENTO DE AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA (SOMENTE PARA FUNCIONÁRIOS DO IRD OU DE OUTRA UNIDADE DA CNEN).

DADOS PESSOAIS (PREENCHER TODOS OS CAMPOS)

NOME COMPLETO

NATURALIDADE

NACIONALIDADE

IDENTIDADE

CPF

ENDEREÇO COMPLETO

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

TELEFONE COMERCIAL

TELEFONE CELULAR

TELEFONE CELULAR (OPCIONAL)

E-MAIL

E-MAIL (OPCIONAL)

SE ESTRANGEIRO (PREENCHER TODOS OS CAMPOS)

NÚMERO PASSAPORTE

VISTO
PERMANENTE

SIM

NÃO

DATA DA VALIDADE

SE FUNCIONÁRIO DO IRD E OUTROS ÓRGÃOS DA CNEN (PREENCHER TODOS OS CAMPOS)

NOME DA CHEFIA IMEDIATA

LOCALIZAÇÃO (CNEN, IRD, IPEN, OUTROS)

TELEFONE DO SETOR DE LOCALIZAÇÃO

VÍNCULO EMPREGATÍCIO (MARCAR COM "X" OU PREENCHER O VÍNCULO EMPREGATÍCIO)

SEM VÍNCULO

VÍNCULO PRIVADO

VÍNCULO PÚBLICO

OUTRO

TITULAÇÃO DE GRADUAÇÃO MAIS RECENTE (PREENCHER TODOS OS CAMPOS)	
TITULAÇÃO DA GRADUAÇÃO	
ÁREA DA TITULAÇÃO	DATA DA TITULAÇÃO
INSTITUIÇÃO DE ENSINO	

TITULAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO MAIS RECENTE (PREENCHER TODOS OS CAMPOS)	
TITULAÇÃO	
ÁREA DA TITULAÇÃO	DATA DA TITULAÇÃO
INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
ORIENTADOR	

PROJETO DE PESQUISA (PREENCHER TODOS OS CAMPOS)
TÍTULO DO PROJETO
PROVÁVEL ORIENTADOR
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM QUE SE ENCAIXA O PROJETO DE PESQUISA

BOLSA DE ESTUDO (MARCAR COM "X" A OPÇÃO DESEJADA)		
DESEJA PARTICIPAR DO PROGRAMA DE BOLSA DE ESTUDOS? PARA A SOLICITAÇÃO DA BOLSA DE ESTUDO, O CANDIDATO DEVERÁ RESPEITAR O EDITAL 2018.	SIM	NÃO

Declaro que as informações por mim prestadas nesta ficha de inscrição estão corretas e aceito o Edital 2018, recebido em anexo, para o Exame de Seleção ao DOUTORADO em Radioproteção e Dosimetria.

RIO DE JANEIRO ____ / ____ / 2018.	ASSINATURA DO CANDIDATO

USO DA PÓS-GRADUAÇÃO	
RECEBIDO EM:	RECEBIDO POR:
RIO DE JANEIRO ____ / ____ / 2018.	
NO CASO DE RECEBIMENTO VIA CORREIO	
DATA DA POSTAGEM:	RECEBIDO POR:
RIO DE JANEIRO ____ / ____ / 2018.	