

<p align="center">PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU</p> <p>INSTITUTO DE RADIODIAGNÓSTICO E DOSIMETRIA AVENIDA SALVADOR ALLENDE S/N BARRA DA TIJUCA - RIO DE JANEIRO CEP 22783-127 CNPJ 00,402,552/0004-79 TEL: (0xx21) 2173-2914 E-MAIL: ensino@ird.gov.br</p>	<p>2 0 1 7</p>	TIPO DE MATRÍCULA	<p>Foto 3x4 *** USO DA PG ***</p>
		EXAME DE SELEÇÃO	
		MATRÍCULA	
		NÍVEL DOUTORADO	
		INÍCIO	
		TURMA 2018 – 1º SEM.	

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**É PRECISO ANEXAR DOCUMENTOS
SOLICITADOS NO EDITAL 2017**

INSCRIÇÃO:

USO DA PÓS-GRADUAÇÃO: DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA (CONFORME EDITAL 2017)	
	FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDO.
	01 (UMA) FOTO 3X4 (RECENTE).
	CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG ORIGINAL E CÓPIA).
	CPF (ORIGINAL E CÓPIA).
	CURRÍCULO IMPRESSO NO FORMATO CNPQ-LATTES. CURRÍCULO DO CANDIDATO IMPRESSO NO FORMATO CNPQ-LATTES Obs.: (http://www.cnpq.br/) com documentação comprobatória da experiência acadêmica, profissional e da produtividade científica;
	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); Obs.: Em uma das seguintes áreas do conhecimento: Ciências Exatas e da Terra, Ciências da Saúde, Ciências Biológicas, Ciências Agrárias ou Engenharias.
	HISTÓRICO ESCOLAR DO CURSO DE MESTRADO (ORIGINAL E CÓPIA) EMITIDO POR IES RECONHECIDA PELO MEC.
	FORMULÁRIO DO ANEXO III PARA SOLICITAÇÃO DE PONTOS DO CURRÍCULO, PREENCHIDO E ACOMPANHADO DE TODA A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS CANDIDATOS).
	PROJETO DE PESQUISA, EM TRÊS VIAS, SEGUINDO O FORMATO DO ANEXO I DO EDITAL 2016. O ORIENTADOR DEVERÁ SER DOCENTE DO PPG/IRD. PROJETO DE PESQUISA, EM TRÊS VIAS, SEGUINDO O FORMATO DO ANEXO I DO EDITAL 2017. O ORIENTADOR DEVERÁ SER DOCENTE DO PPG/IRD; Obs.: As informações sobre os docentes do PPG/IRD estão no Anexo II do edital.
	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; Obs.: Biofísica das Radiações, Física Médica, Metrologia ou Radioecologia.
	EM CASO DE COORIENTAÇÃO, FICHA DE DESIGNAÇÃO DO COORIENTADOR, ASSINADA PELO ORIENTADOR.
	DOCUMENTO DE AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA (SOMENTE PARA FUNCIONÁRIOS DO IRD OU DE OUTRA UNIDADE DA CNEN).

DADOS PESSOAIS			
NOME COMPLETO			
NATALIDADE	NACIONALIDADE	IDENTIDADE (RG)	CPF
ENDEREÇO COMPLETO			
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TELEFONE FIXO	TELEFONE CELULAR	TELEFONE CELULAR (OPCIONAL)	
E-MAIL		E-MAIL (OPCIONAL)	

SE ESTRANGEIRO				
NÚMERO PASSAPORTE	VISTO PERMANENTE	SIM	NÃO	DATA DA VALIDADE

SE FUNCIONÁRIO DO IRD E/OU OUTROS ÓRGÃOS DA CNEN			
NOME DA CHEFIA IMEDIATA			
LOCALIZAÇÃO (CNEN, IRD, IPEN, OUTROS)		TELEFONE DO SETOR DE LOCALIZAÇÃO	
VÍNCULO EMPREGATÍCIO (MARQUE COM "X" OU PREENCHA O TIPO DE VÍNCULO)			
SEM VÍNCULO	VÍNCULO PRIVADO	VÍNCULO PÚBLICO	OUTRO

TITULAÇÃO DE GRADUAÇÃO MAIS RECENTE	
TITULAÇÃO DA GRADUAÇÃO	
ÁREA DA TITULAÇÃO	DATA DA TITULAÇÃO
INSTITUIÇÃO DE ENSINO	

TITULAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO MAIS RECENTE
TITULAÇÃO

ÁREA DA TITULAÇÃO	DATA DA TITULAÇÃO
INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
ORIENTADOR	

PROJETO DE PESQUISA
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 2017	SIM	NÃO

Declaro que as informações por mim prestadas nesta ficha de inscrição estão corretas, e aceito o Edital 2017, recebido em anexo, para o Exame de Seleção ao DOUTORADO em Radioproteção e Dosimetria.	
RIO DE JANEIRO ____/____/2017.	ASSINATURA DO CANDIDATO

USO DA PÓS-GRADUAÇÃO	
RECEBIDO EM	RECEBIDO POR
RIO DE JANEIRO ____/____/2017.	
NO CASO DE RECEBIMENTO VIA CORREIO	
DATA DA POSTAGEM	RECEBIDO POR
RIO DE JANEIRO ____/____/2017.	