**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
INSTITUTO DE MATEMÁTICA E ESTATÍSTICA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS COMPUTACIONAIS  
  
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**

**1.** Ingresso (ano/período): \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_ **2.** Curso: ( )mestrado ( )doutorado **3.** CPF:\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ **4.** Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.** Usará nome social? ( )não ( )sim, nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.** Cor: ( )Não dispõe da informação ( )Branca ( )Preta ( )Parda ( )Amarela ( )Indígena ( )Não declarado

**7.** Deficiência física: ( )Sim ( )Não

**8.** Sexo: ( )Masculino ( )Feminino **9.** Origem: ( )Brasileiro/Naturalizado ( )Estrangeiro

**10.** Nome da mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11.** Nome do pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12.** Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ **13.** No Município/UF/País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**14.** Número da Carteira de Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **15.** Órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **16.** Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**17.** CEP da residência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **18.** Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**19.** Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **20.** Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **21.** UF: \_\_\_\_\_

**22.** Telefone celular: ( ) \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ **23.** Telefone fixo: ( ) \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ **24.** E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**25.** Graduado em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **26.** Na Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**27.** Sigla da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **28.** Instituição: ( )particular ( )pública **29.** Foi cotista? ( )sim ( )não

**30.** Teve auxílio PROUNI ou equivalente? ( ) sim ( )não **31.** Teve financiamento FIES ou equivalente? ( )sim ( )não

**32.** Ano de conclusão da graduação: \_\_\_\_\_ **33.** Graduação realizada na Cidade/UF/País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**34.** Mestre em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **35.** Na Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**36.** Sigla da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **37.** Ano de conclusão do mestrado: \_\_\_\_\_

**38.** Mestrado realizado na Cidade/UF/País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**39.** Atividade docente em Instituição de Ensino Superior:   
( )docente da UERJ ( )docente de outra IES, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )não é docente de ensino superior

**40.** Preencha duas opções com o seu nome e sobrenome separados por ponto, conforme modelo, sem abreviação, para a criação do e-mail institucional do IME/UERJ:  
1ª opção (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@pos.ime.uerj.br) – 2ª opção (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@pos.ime.uerj.br)

***Observações****: se já possuir e-mail institucional do IME/UERJ, informe no campo 24 e desconsidere o campo 40; campos 34 a 38 de preenchimento obrigatório ao doutorado e facultativo ao mestrado; preencha os campos de 01 a 40 no editor de texto, não preencha à mão.*

Assinatura do discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  
**ASSUMO A RESPONSANBILIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS**