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

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. Tipo de vínculo: ( ) privado ( ) estatutário ( ) bolsistas ( ) não possui vínculo empregatício

41. 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