

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL Nº 006/2017/PPGEP-So**

**(Preencher em letra LEGÍVEL de forma ou digitado e assinar nos campos indicados)**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Produção – Sorocaba

<p><b>SELEÇÃO</b></p> <p><b>TURMA:</b> <b><u>2018/01</u></b></p>	<p><b>Indicar o tema de pesquisa (assinalar apenas uma opção):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Aplicação de Modelos de Equações Estruturais na Cadeia de Valor</p> <p><input type="checkbox"/> Avaliação do ciclo de vida (ACV) em processos de planejamento e controle da produção</p> <p><input type="checkbox"/> Gestão Ambiental de Resíduos e/ou Aproveitamento de Resíduos Industriais</p> <p><input type="checkbox"/> Logística Urbana</p> <p><input type="checkbox"/> Organização do Trabalho e Reestruturação Organizacional</p> <p><input type="checkbox"/> Otimização linear inteira mista aplicada ao planejamento da produção</p> <p><input type="checkbox"/> Tecnologias Limpas</p> <p><b>Sugestão de orientador(a) (opcional):</b></p> <p><b>Título do Projeto:</b></p>
<p>Venho requerer à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Produção - Sorocaba, minha inscrição para o exame de seleção, no tema de pesquisa indicado acima.</p>	

**Informações Pessoais**

Nome do(a) candidato(a):			
Nº do documento de identidade (RG/passaporte):		CPF:	
Endereço residencial:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone: Res.: ( ) -	Cel.( ) -	E-mail:	

**Informações Acadêmicas**

Instituição onde cursou a graduação:	Sigla da instituição onde cursou a graduação:
Graduação em:	Ano de conclusão da graduação:
Pós-Graduação em:	Instituição onde cursou a pós-graduação:
Sigla da instituição onde cursou a pós-graduação:	Ano de conclusão da pós-graduação:

**Outras Informações**

<p><b>Opção pela entrevista (nos termos do item 6.2 do Edital):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Presencial (obrigatória para candidatos residentes no Estado de São Paulo)</p> <p><input type="checkbox"/> à distância – Skype (para candidatos residentes em outros estados, exceto São Paulo). (Neste caso preencha o campo abaixo) Contato Skype:</p>
<p>Possui disponibilidade de <b>dedicação exclusiva</b> ao Mestrado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Solicita bolsa CAPES? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p><i>A bolsa é aplicável apenas para candidatos com dedicação exclusiva ao Mestrado e sem vínculo empregatício.</i></p>
<p>Como ficou sabendo do Processo Seletivo? <input type="checkbox"/> Site do PPGEP-So <input type="checkbox"/> Site da UFSCar <input type="checkbox"/> Jornal <input type="checkbox"/> Redes sociais</p> <p><input type="checkbox"/> Outros. Especificar:</p>

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM O EDITAL DO PROCESSO SELETIVO**

Declaro que li e concordo, plena e expressamente, com todos os termos inscritos no Edital de Seleção ao Mestrado do PPGEF-So – Programa de Pós Graduação da UFSCar-Sorocaba.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)\_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES SOBRE A EXISTÊNCIA DE RELAÇÃO COM MEMBROS DA COMISSÃO DE SELEÇÃO (ITEM 2.3 DO EDITAL)**

Possui vínculos com algum(ns) do(s) membros(s) da Comissão de Seleção?

Sim  Não

Se sim, indique o nome do Membro da Comissão (vide item 2.1) de Seleção com o qual possui vínculo:

\_\_\_\_\_

e do tipo:

- I – seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro, mesmo que separado ou divorciado judicialmente;
- II - seja ascendente ou descendente ou colateral até o terceiro grau, seja o parentesco por consanguinidade ou afinidade;
- III - tenha amizade íntima ou inimizade notória com o candidato ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes consanguíneos e afins até terceiro grau;
- IV – seja sócio de mesma sociedade empresarial;
- V – outras situações de impedimento ou suspeição previstas em lei.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)\_\_\_\_\_