

ANEXO 1



UNIVERSIDADE EDUARDO MONDLANE
FACULDADE DE ENGENHARIA
DIRECÇÃO-ADJUNTA PARA A PÓS-GRADUAÇÃO

Foto Tipo Passe

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO)

1. CURSO A QUE CANDIDATA				
Curta Duração ()	Especialização ()	Mestrado ()	Doutoramento ()	
Nome do Curso: _____				
Ano Lectivo: 20____				
2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO				
Apelido: _____				
Nome Completo: _____				
Data de Nascimento	Estado Civil	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade (Cid/País)
____/____/____	_____	M () F ()	_____	_____
Documento de Identificação: BI () Passaporte ()				
Nº: _____		Data de Emissão: ____/____/____	Validade: ____/____/____	
Emitido em (cidade/País): _____				
Entidade Emissora: _____				
Endereço Completo): Rua/Av _____				
Nº _____ - _____ andar		esq () dir ()	Bairro _____	
Cidade _____			Província _____	
Telefone	Celular 1		Celular 2	
(____) _____	(____) _____		(____) _____	
E-mail 1: _____				
E-mail 2: _____				

3. FORMAÇÃO ACADÉMICA

Grau obtido: _____ Área de formação: _____
Nome da instituição: _____
Cidade/País: _____
Data de Admissão: ___/___/___ Data de Conclusão: ___/___/___
Média Obtida: _____ valores

4. ACTIVIDADE PROFISSIONAL ACTUAL

Instituição/Empresa: _____

Função: _____ _____	Se seleccionado manterá o vínculo laboral Sim () Não ()	
Endereço: _____ _____	Cidade: _____	Província: _____
Data de admissão: ___/___/___	Telefone: (_____) _____	

Actividades que desenvolve: _____

5. ÁREA DE INTERESSE ESPECÍFICA PRETENDIDA

Linha de Pesquisa (verificar no Edital): _____

Nome do provável Supervisor: _____

Experiência de Investigação (o quê, onde, resultados, publicações se houver): _____

Justificativa do interesse pelo Curso: _____

6. FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS

- a) Dispõe de bolsa de estudo? Sim () Não ()
Entidade Financiadora: _____
- b) Não possuo emprego e desejo candidatar-me a uma bolsa ()
- c) Possuo emprego, mas desejo candidatar-me a uma bolsa ()
- d) Pretendo financiar os meus próprios estudos ()

OBS: A selecção não implica em compromisso de bolsa por parte do curso.

7. DECLARAÇÃO

DECLARO que este pedido contém informações completas e exactas, que aceito o sistema e os critérios adoptados por este Curso de Pós-graduação e que, em caso de ser seleccionado, comprometo-me a cumprir fielmente os seus regulamentos.

Maputo, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Candidato

Preencher todos os campos sem rasura e de forma legível.
Somente serão aceites inscrições com todas as informações.