# ANEXO C

**FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

PPGEP/UFSC/2019/2

#  Obs.: O formulário não deve ser preenchido a mão.

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| Número de inscrição |   |
| Nível |   |
| Nome |  |
| E-mail |  |
| Telefones |  |
| Orientador pretendido |  |
| **2. FORMAÇÃO MAIS RECENTE (Mestrado, Graduação ou Especialização)** |
| Curso e Nível |  |
| Instituição |  |
| Ano de conclusão |  |
| Orientador |  |
| Título da trabalho |  |
| **3. ATIVIDADE PROFISSIONAL ATUAL** |
| Empresa/Instituição |  |
| Cidade |  |
| Função |  |
| **4. OUTRAS INFORMAÇÕES** |
| **a. Já foi aluno de mestrado ou doutorado e não concluiu?** |
|  | Sim | Programa/Universidade |  |
|  | Não  |
| **b. Pretensão de dedicação ao curso** |
|  | tempo e dedicação integrais (mesmo sem bolsa) |
|  | tempo e dedicação integrais (se conseguir bolsa) |
|  | tempo parcial |
| **c. Necessidade de bolsa de estudos** |
|  | a bolsa é necessária para viabilizar o curso – se não conseguir, não terá como realizar o curso |
|  | a bolsa é necessária para viabilizar a dedicação integral – se não conseguirbolsa, haverá dedicação parcial |
|  | gostaria de bolsa, mas se dedicará integralmente mesmo se não receber bolsa |
|  | não deseja bolsa, pois consegue recursos para viabilizar o curso em tempointegral |
|  | não deseja bolsa, pois a dedicação será em tempo parcial |
| **d. Disciplinas cursadas como aluno especial no PPGEP com pretensão de validação** |
|  **Ano/Trimestre** | **Disciplina** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **5. DADOS GERAIS DO PROJETO**  |
| **a. Título do projeto de pesquisa** |
|  |
| **b. Área de Concentração no PPGEP (marque com um x)** |
|  | Engenharia de Produto e Processo |
|  | Ergonomia |
|  | Gestão de Operações |
|  | Logística e Transporte |
| Declaro que todas as informações contidas no projeto são de minha autoria, exceto as que estão com os autores devidamente citados, e que estou ciente da legislação sobre direitos autorais e plágio. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.Nome do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |

Declaro que as informações contidas neste formulário são verdadeiras e que estou ciente da legislação que regulamenta as atividades do PPGEP/UFSC (Regimento, Resoluções, e Portarias).

 , de de 2019.

Nome do candidato:

Assinatura