**ANEXO B**

**FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** | | | | | |
| Número de inscrição | | | |  | |
| Nível | | | |  | |
| Nome | | | |  | |
| E-mail | | | |  | |
| Telefones | | | |  | |
| Orientador pretendido | | | |  | |
| Deseja se inscrever em vaga reservada? | | | | | |
| ( ) Não | | | | | |
| ( ) Sim, vaga reservada para negros (pretos e pardos) | | | | | |
| ( ) Sim, vaga reservada para indígenas | | | | | |
| ( ) Sim, vaga reservada para pessoas com deficiência | | | | | |
| **2. Informações da Graduação cursada** | | | | | |
| Curso e Nível | | | |  | |
| Instituição | | | |  | |
| Ano de conclusão | | | |  | |
| Orientador | | | |  | |
| Título do trabalho | | | |  | |
| **3. Informações do Curso de Mestrado cursado, SE HOUVER** | | | | | |
| Curso e Nível | | | |  | |
| Instituição | | | |  | |
| Ano de conclusão | | | |  | |
| Orientador | | | |  | |
| Título do trabalho | | | |  | |
| **4. ATIVIDADE PROFISSIONAL ATUAL** | | | | | |
| Empresa/Instituição | | | |  | |
| Cidade | | | |  | |
| Função | | | |  | |
| **5. 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 Bolsa, não terá como realizá-lo. | | | | |
|  | A Bolsa é necessária para viabilizar a dedicação integral – se não conseguir Bolsa, 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 tempo integral. | | | | |
|  | 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** | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. DADOS GERAIS DO PROJETO** | |
| **a. Título do Projeto de Pesquisa** | |
|  | |
| **b. Área de Concentração no PPGEP (marque com um x)** | |
|  | Engenharia de Produto, Processos e Serviços |
|  | Ergonomia |
|  | Gestão de Operações |
|  | Logística e Cadeia de Suprimentos |
| Declaro que todas as informações contidas no Projeto são de minha autoria, exceto as que estão com os autores devidamente citados, e estou ciente da legislação sobre direitos autorais e plágio.  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 \_\_\_\_\_\_.  Nome do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | |