

Anexo I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS PESSOAIS

Nome: _____
Data de Nascimento: _____ Matrícula SIAPE: _____
Cargo: _____
Nível : _____ Classe: _____ Carga horária: _____
Data de lotação/exercício na Reitoria: _____
E-mail: _____

1.1 Questionário

Você ocupa Cargo de Direção (CD)? SIM NÃO

Você recebe alguma modalidade de auxílio financeiro ou bolsa de outro programa institucional, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional ou de empresa pública ou privada? SIM NÃO

Você está em afastamento integral para pós-graduação *stricto sensu*? SIM NÃO

Você é servidor/a aposentado/a do IFC? SIM NÃO

Você cursa pós-graduação *stricto sensu* financiada pelo IFC? SIM NÃO

Você participa de MINTER ou DINTER? SIM NÃO

Você já foi beneficiado desse auxílio financeiro do Programa de Incentivo à Qualificação? SIM NÃO

Se já foi beneficiado, por quanto tempo?

Para mestrado ou doutorado?

2. DADOS DO CURSO

Nível: Mestrado Doutorado

Instituição: _____

UF/Cidade: _____

Curso de Pós-Graduação nome: _____

Data de início: ___/___/____ Previsão de término: ___/___/____

Declara sob as penas da Lei que se responsabiliza pelas informações aqui prestadas.

Local: _____, _____, de _____, de 2017

Assinatura do Servidor