



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GASTRONOMIA - MESTRADO
EDITAL 002/2023 – PROCESSO SELETIVO MESTRADO

ANEXO I

F
o
t
o

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – EDITAL 002/2023 – MESTRADO EM GASTRONOMIA

Eu, _____ graduado(a) em _____, venho por meio deste, requerer minha inscrição à seleção ao Curso de Mestrado em Gastronomia da Universidade Federal do Ceará.

Nome:

CPF - _____ RG _____ Órgão _____

Natural de (cidade) _____ Data de Nasc. _____

Nacionalidade: _____ Estado civil: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Endereço completo: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Graduado em _____ **Ano:** _____

Instituição: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Pós-Graduação () Sim () Não **Nível:** _____

Nome do Curso: _____

Instituição: _____

Ano de conclusão: _____ País _____ Cidade _____



UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CEARÁ

MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO

Pós-Graduação () Sim () Não

Nível:

Nome do Curso:

Instituição:

Ano de conclusão:

País

Cidade

Vínculo em Instituição de Ensino:

() Sim () Não

Instituição:

Função:

BOLSA DE ESTUDO - O(a) candidato(a) vai pleitear bolsa de estudo do Programa? () Sim () Não

Atendimento Especial () Sim () Não .

Tipo de Deficiência () Visual () Auditiva () Física () Outra, especificar: _____

Disponibilidade para realização do Curso: Explicitar o tempo/horas semanais para o Curso: _____.

Nestes Termos, pede deferimento.

Fortaleza, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)