Universidade de Brasília
Departamento de Matemática-IE
Coordenação da Escola de Verão

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Preencher frente e verso)

1. Nome: ______________________________

2. Endereço para correspondência: ______________________________

   ____

   CEP ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐ ______________________________

3. Instrução Superior:
   - Curso (Matemática, Física, etc.): ______________________________
   - Grau (Licenc. Bachar., etc.): ______________________________
   - Instituição: ______________________________
   - Data de conclusão (se for o caso): ______________________________

4. Experiência Profissional (se for o caso):
   - Instituição: ______________________________
   - Período: ______________________________

5. Vínculo Atual:
   - Instituição: ______________________________

   Docente ☐ Discente ☐

6. Disciplinas que pretende cursar (indique em ordem de prioridade):
   1. ______________________________
   2. ______________________________
   3. ______________________________

7. Interessado em Bolsa de Estudos? Sim ☐ Não ☐

   Em possível Alojamento? Sim ☐ Não ☐

8. Pretende tornar-se aluno do Programa de Pós-Graduação? Sim ☐ Não ☐

   Em caso afirmativo:

   a) Mestrado ☐

   b) Doutorado ☐ Área: ______________________________

   c) a partir de ______________________________

9. Professores que o recomendarão para a Escola de Verão:
   - Nome: ______________________________
   - Endereço: ______________________________

   - Nome: ______________________________
   - Endereço: ______________________________

Escreva no espaço abaixo a sua motivação e expectativa em relação ao programa pretendido.