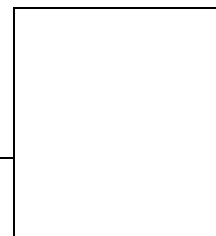




UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA DE COMPUTAÇÃO,  
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO GEOMÁTICA

-Nível de Mestrado-



**1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:**

Nome: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão e data de emissão: \_\_\_\_\_

CIC: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Curso de Graduação: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Data de conclusão: \_\_\_\_\_

Data de Início: \_\_\_\_\_ CRA (Coeficiente de Rendimento Acumulado): \_\_\_\_\_

**II. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Regime que pretende cursar o Programa:      ( ) Integral      ( ) Parcial

Se tempo parcial, empresa onde trabalha: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura