

**ANEXO III**  
**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO DE**  
**AFASTAMENTO PARA PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU***

<b>1. DADOS DO SERVIDOR</b>	
1.1. Nome completo:	
1.2. <i>Campus</i> /Unidade da Reitoria:	
1.3. Coordenação de lotação:	
1.4. Regime de Trabalho:	
1.5. Telefone (s) de contato:	
1.6. E-mail:	
1.7. Data de ingresso no IFTM:	____/____/____
1.8. Data de Nascimento:	____/____/____
1.9. Matrícula SIAPE:	
1.10. Cargo:	
1.11. Função e descrição das atividades que exerce atualmente no IFTM	
<b>2. CURSO</b>	
2.1. Instituição de Ensino:	
2.2. Nível do curso:	( ) Mestrado ( ) Doutorado; ( ) Pós-Doutorado.
2.3. Nome do curso:	
2.7. Início do curso:	____/____/____
2.8. Previsão de término do curso:	____/____/____
2.9. Justifique o interesse pelo curso:	
<b>3. ASSINATURA</b>	
O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações.	
Cidade/UF:	
Data:	____/____/____
	Assinatura do servidor