



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
INSTITUTO DE MATEMÁTICA E ESTATÍSTICA
DOUTORADO EM MATEMÁTICA**

Av. Adhemar de Barros, s/n, Campus de Ondina,

CEP:40.170-110, Salvador-BA

Tel.: (71) 3283-6308 Telefax: (71) 3283-6273

E-mail: ceapgmt@ufba.br Home Page: www.pgmat.ufba.br



**Ficha de inscrição para o processo seletivo _____.__ (ano.semestre) e
aceitação de orientação de tese de doutorado**

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:

FOTO

IDENTIDADE:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO / ESTADO:

TELEFONE (residencial/celular):

E-MAIL:

AUTODECLARAÇÃO: (É possível assinalar mais de uma opção)

- Amarelo (segundo o IBGE)
- Branco (segundo o IBGE)
- Indígena (segundo o IBGE)
- Pardo (segundo o IBGE)
- Preto (segundo o IBGE)
- Quilombola
- Pessoa com Necessidades Especiais
- Pessoa Trans (Transexual, Travesti ou Transgênero)

INSCRIÇÃO:

- Concorrerei à política de reserva de vagas;
- Não concorrerei à política de reserva de vaga

Ao optar por concorrer à política de reserva de vagas, concorrerei à modalidade ao lado, declarando-me: (Assinale apenas uma opção):

- Negro (Preto ou Pardo)
- Indígena
- Pessoa com Necessidades Especiais
- Quilombola
- Pessoa Trans (Transexual, Travesti ou Transgênero)

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

GRADUAÇÃO

NOME DO CURSO:

ANO DE INGRESSO:

INSTITUIÇÃO:

ANO DE CONCLUSÃO:

PÓS-GRADUAÇÃO

NOME DO CURSO:

ANO DE INGRESSO:

INSTITUIÇÃO:

ANO DE CONCLUSÃO:

ATIVIDADES PROFISSIONAIS ATUAIS

INSTITUIÇÃO:

CARGO OU FUNÇÃO:

INSTITUIÇÃO:

CARGO OU FUNÇÃO:

DISPONIBILIDADE PARA CURSAR O DOUTORADO EM MATEMÁTICA

DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

DEDICAÇÃO PARCIAL, TRABALHANDO

HORAS POR SEMANA

Local:	Data:	Assinatura do candidato
Nome do orientador de tese de doutorado (credenciado no programa):	Assinatura do orientador de tese de doutorado	

Indique sua preferência de área de concentração do Programa de Doutorado em Matemática UFBA/UFAL (faça um círculo em torno de sua preferência) :

Álgebra Análise Geometria Diferencial Probabilidade Sistemas Dinâmicos