

**Curso de Mestrado em Telecomunicações e Curso de Doutorado em  
Telecomunicações**

**Formulário de Inscrição - 2º Semestre de 2025**

**Aluno Especial**

Inscrição para: ( ) Mestrado

( ) Doutorado

| <b>DADOS PESSOAIS</b>   |                |                               |
|---|----------------|-------------------------------|
| <b>Nome:</b>  |                | <b>Data nascimento:</b>       |
| <b>Filiação:</b>  |                |                               |
| <b>Identidade:</b>  |                | <b>Órgão Expedidor:</b>       |
| <b>CPF:</b>   |                |                               |
| <b>Documento Militar:</b>   |                | <b>Nº.:</b>                   |
| <b>Órgão Expedidor:</b>   |                | <b>Cir.:</b>                  |
| <b>Natural de:</b>  |                | <b>Estado:</b>                |
| <b>Nacionalidade:</b>   |                |                               |
| <b>Endereço permanente: (rua, número, complemento)</b>            |                |                               |
| <b>Bairro:</b>  |                |                               |
| <b>Cidade:</b>  | <b>Estado:</b> | <b>CEP</b>                    |
| <b>Telefone:</b>  |                | <b>E-mail:</b>                |
| <b>Celular:</b>   |                |                               |
| <b>Formação Universitária</b>                                     |                |                               |
| <b>Título de graduação:</b>                                       |                | <b>Ano de início/término:</b> |
| <b>Instituição:</b>   |                |                               |
| <b>Cidade/País:</b>   |                |                               |
| <b>Formação de Mestrado (apenas para candidatos ao Doutorado)</b> |                |                               |
| <b>Título de mestrado:</b>  |                | <b>Ano de início/término:</b> |
| <b>Instituição:</b>   |                |                               |
| <b>Cidade/País:</b>   |                |                               |

| <b>Informações Profissionais</b>  |
|---|
| <b>Emprego atual (empresa):</b>   |
| <b>Função:</b>  |
| <b>É docente de Instituição de ensino superior? (sim) ou (não)</b>                          |
| <b>Qual o tempo disponível para dedicar ao curso?</b>                                       |
| <b>Indique a média final de aproveitamento no seu curso superior:</b>                       |
| <b>Já cursou disciplina(s) de pós-graduação anteriormente? Qual(is)?</b>                    |
| <b>Qual foi o resultado da avaliação final?</b>   |
| <b>Possui certificado de capacitação em língua inglesa?</b>                                 |
| <b>Em caso positivo, qual certificado e qual a pontuação?</b>                               |
| <b>Pretende, futuramente, candidatar-se a aluno regular do Curso de Mestrado/Doutorado?</b> |
| <b>Em caso afirmativo, em qual área de pesquisa?</b>  |

| <b>Disciplina(s) de Interesse</b> |
|-----------------------------------|
| <b>1<sup>a</sup> :</b>            |
| <b>2<sup>a</sup> :</b>            |
| <b>3<sup>a</sup> :</b>            |

Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas neste formulário:

Local e Data:

Assinatura do Candidato:

Envie este formulário junto com os seguintes documentos:

- Diploma de curso superior (cópia) para curso de Mestrado e documento comprobatório de conclusão de mestrado (diploma, declaração, certificado) para curso de Doutorado
- Histórico escolar de graduação (cópia) e histórico escolar do mestrado (este último apenas para candidatos ao curso de Doutorado)
- Curriculum Vitae (para candidatos ao curso de Doutorado deverá ser o Currículo Lattes)
- Outros documentos comprobatórios opcionais

**INATEL**

**Coordenação do Curso de Mestrado/Doutorado em Telecomunicações**

Av. João de Camargo, 510 – 37540-000 – Santa Rita do Sapucaí – MG

A/C – Juliana

[juliana.alves@inatel.br](mailto:juliana.alves@inatel.br)

Tel.: 35 3471-9268