

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____, estado civil _____, profissão _____, portador do RG n° _____ inscrito no CPF sob o n° _____, residente e domiciliado à rua/avenida _____

n° _____ Bairro: _____ Cidade _____ UF _____,

mediante este instrumento declaro estar CIENTE das seguintes condições:

1. Estou ciente de que o Curso de Extensão: Pesquisa em Educação e Elaboração de Projetos Científicos, não garante o meu acesso ao Programa de Mestrado Profissional em Educação da Universidade de Pernambuco.
2. Estou ciente de que se pretender tornar-me aluno do Programa de Mestrado Profissional em Educação da Universidade de Pernambuco, deverei inscrever-me, por meio de edital público, no processo seletivo e ser aprovado em todas as etapas da seleção.
3. Estou ciente de que os professores ministrantes do Curso de Extensão: Pesquisa em Educação e Elaboração de Projetos Científicos não poderão orientar, pós-curso, o meu pré-projeto de ser submetido ao processo seletivo do Programa de Mestrado Profissional em Educação antes de minha aprovação na seleção.
4. Estou ciente de que o Curso de Extensão “Pesquisa em Educação e Elaboração de Projetos Científicos” não está vinculado ao Programa de Mestrado Profissional em Educação da Universidade de Pernambuco.
5. Estou ciente que devido à pandemia do Covid 19, o curso será ofertado totalmente on line, com atividades síncronas (ao vivo) e atividades assíncronas (remotas), através das plataformas Meet e Classroom.

Nazaré da Mata, _____ de _____ de 2021

Assinatura do candidato

FICHA DE INSCRIÇÃO

1 DADOS PESSOAIS
Nome
Endereço
Telefone celular
Telefone fixo
E-mail
2. FORMAÇÃO ACADÊMICA
Curso de graduação
Curso de pós-graduação
3 LOCAL DE TRABALHO
Instituição
Cargo
4- Conta Bancária do IAUPE para depósito do valor da inscrição: R\$ 250,00
Banco do Brasil IAUPE POS FFPNM 2008 Agência: 3234-4 Conta Corrente 8785-8. CNPJ DO IAUPE PARA TRANSFERÊNCIA: 03.507.661/0001-04.