

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DO TRAIRÍ
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA
CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO EM SAÚDE COLETIVA

FICHA CADASTRAL DE ALUNO ESPECIAL DO PPGSACOL FACISA

OBS: disponível também na coordenação do PPGSACOL para preenchimento, deve ser anexada aos documentos solicitados mediante edital de seleção de aluno especial.

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

EMAIL: _____

RG/CPF: _____

FORMAÇÃO/ANO: _____

UNIVERSIDADE EM QUE SE FORMOU: _____

DISCIPLINA: _____

JÁ TEM ALGUMA PÓS-GRADUAÇÃO? QUAL?

JÁ TEM EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL? () SIM () NÃO.

SE SIM, RESPONDER:

ÁREA: DOCÊNCIA () ASSISTÊNCIA () GESTÃO () OUTRA () _____

LOCAL DE TRABALHO: _____

TEMPO DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL: _____

ÁREAS DE INTERESSE NA SAÚDE COLETIVA:

PRETENDE FAZER MESTRADO NOS PRÓXIMOS DOIS ANOS? () SIM () NÃO

ÁREA DE MESTRADO: () SAÚDE COLETIVA () CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO () OUTRA
