

CENTRO UNIVERSITÁRIO VALE DO CRICARÉ
MESTRADO ACADÊMICO EM SAÚDE E DESIGUALDADES SOCIAIS

QUESTIONÁRIO COMPLEMENTAR DO PROCESSO SELETIVO –TURMA 2026/1
(Preenchimento Integral Obrigatório)

a) Assinale UMA das linhas de pesquisa de seu interesse:

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO	LINHAS DE PESQUISA
SAÚDE E DESIGUALDADES SOCIAIS	[] SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
	[] EDUCAÇÃO, SAÚDE E SOCIEDADE

b) É docente universitário?

[] do UNIVC [] de outra Instituição [] não

1) IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

Carteira de Identidade: _____ CPF: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Filiação: _____ e

2) ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua: _____ nº _____

aptº: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP _____ Tel. Residencial: () _____

Tel. Celular: () _____ e-mail particular: _____

3) ESCOLARIDADE

3.1 GRADUAÇÃO: [] Bacharelado [] Licenciatura [] Tecnólogo.

Curso: _____

CENTRO UNIVERSITÁRIO VALE DO CRICARÉ
MESTRADO ACADÊMICO EM SAÚDE E DESIGUALDADE SOCIAL

Instituição: _____

Data de Início: ____/____/____

Data de Conclusão ____/____/____

3.2 PÓS-GRADUAÇÃO: ☐ Lato Sensu ☐ Stricto Sensu

Curso: _____

Instituição: _____

Título do Trabalho de Conclusão (quando for o caso):

Duração: _____

Data de Conclusão ____/____/____

4) ATIVIDADES PROFISSIONAIS

a) Exerce alguma atividade profissional: ☐ sim ☐ não

Nome da Empresa: _____

Departamento/Seção: _____

Função: _____ Tempo de Serviço: _____

Funções Técnicas: _____ Funções Administrativas: _____

Rua: _____ nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Tel. Comercial: () _____

e-mail comercial _____

