



TERMO DE OPÇÃO DE MATRÍCULA – MESTRADO

Nesta ficha, o candidato aprovado no Processo Seletivo 2021 (Edital N° 02/2020, polo MA) deve:

- a) fazer a opção da instituição na qual cursará o mestrado do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Aeroespacial;
- b) fornecer seus dados para propósito de matrícula na instituição escolhida no item (a);
- c) enviar este termo preenchido e assinado para o e-mail ppgaero@ufma.br até o dia 12/04/2021.

Observação: O orientador do aluno matriculado será definido posteriormente, após a matrícula, de acordo com os interesses de pesquisa do aluno e a disponibilidade dos docentes da instituição de ensino escolhida.

Docentes UEMA: https://sis.sig.uema.br/sigaa/public/programa/equipe.jsf?lc=pt_BR&id=1468

ALAMGIR KHAN
 EDVAN MOREIRA
 FELIX SILVA COSTA
 OMAR ANDRES CARMONA CORTES (Membro externo, CV: <http://lattes.cnpq.br/5523293886612004>)

Docentes UFMA: https://sigaa.ufma.br/sigaa/public/programa/equipe_stricto.jsf?lc=pt_BR&idPrograma=1463

ADEILTON PEREIRA MACIEL
 ALAN SILVA DE MENEZES
 ALEX OLIVEIRA BARRADAS FILHO
 ALLAN KARDEC DUAILIBE BARROS FILHO
 AURO ATSUSHI TANAKA
 EDITH MARIA BARBOSA RAMOS
 FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUZA
 ISAIDE DE ARAUJO RODRIGUES
 JOAO VIANA DA FONSECA NETO
 MARCIO AURELIO PINHEIRO ALMEIDA
 RONALDO GOMES CARMONA (Membro externo, CV: <http://lattes.cnpq.br/3395370000710275>)

OBS: (Preencher SOMENTE digitado – NÃO preencher manuscrito)

DADOS DO CANDIDATO APROVADO NO SELETIVO 2021

Nome Completo				Foto 3x4 Colar aqui
Data de Nascimento / /	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	CPF	Naturalidade (Cidade/Estado)	
Identidade N° Órgão Emissor UF Data / /			Passaporte	
Endereço				
Bairro		Cidade	UF	
Nome da Mãe				
CEP	Telefone	Celular	E-Mail	

	<p>Programa de Pós-Graduação em Engenharia Aeroespacial Universidade Estadual do Maranhão Universidade Federal do Maranhão Rede Nordeste Aeroespacial – RNA</p>	 RNA REDE NORDESTE AEROESPACIAL UEMA-UFMA-UFPE-UFRN
---	--	--

FORMAÇÃO DO CANDIDATO APROVADO NO SELETIVO 2021

Cursos de Graduação	Instituição	Cidade	UF	Início*	Conclusão*
Outro Curso Relevante (informar)	Instituição	Cidade	UF	Início*	Conclusão*

* Informe apenas o ano de início e de conclusão

TERMO DE OPÇÃO POR INSTITUIÇÃO DE ENSINO DO POLO MARANHÃO

<p>Instituição de ensino (marque somente uma opção):</p> <p><input type="checkbox"/> UEMA (Universidade Estadual do Maranhão)</p> <p><input type="checkbox"/> UFMA (Universidade Federal do Maranhão)</p>
<p>TEMA DE PESQUISA DE INTERESSE (opcional):</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 10px 0;"/> <p>Consulte as áreas de pesquisa e interesse dos docentes do Programa, verificando os currículos Lattes dos docentes disponíveis nos sites do Programa: UFMA: https://sigaa.ufma.br/sigaa/public/programa/equipe_stricto.jsf?lc=pt_BR&idPrograma=1463 UEMA: https://sis.sig.uema.br/sigaa/public/programa/equipe.jsf?lc=pt_BR&id=1468</p>
<p>Regime de Estudos</p> <p><input type="checkbox"/> Tempo Integral (40 h semanais)</p> <p><input type="checkbox"/> Tempo Parcial (Mínimo 12 h semanais)</p>
<p>Custeio do Curso</p> <p><input type="checkbox"/> Recursos Próprios</p> <p><input type="checkbox"/> Bolsa do PPGAero</p> <p><input type="checkbox"/> Outro (especificar): _____</p> <p>Condições para Concorrer à bolsa do PPGAero:</p> <p>- Tempo Integral (40 h semanais);</p> <p>- Não possuir vínculo empregatício.</p>

ASSINATURA DO CANDIDATO APROVADO

Local: _____	Em: / / _____	Candidato Aprovado
--------------	------------------------	--------------------

USO DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA

Recebido em: / / _____	Assistente Administrativo
---------------------------------	---------------------------