



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
FACULDADE DE ENFERMAGEM
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM – PPGENF

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA DISCENTE
ESPECIAL**

Seleção para Discente Especial – PPGEnf/FAEN/UFMT – 2025/2

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

CPF: _____

RG (nº e órgão expedidor): _____

Data de nascimento: ___/___/_____

Estado civil: _____

Telefone/WhatsApp: _____

E-mail: _____

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Curso de graduação: _____

Instituição: _____

Ano de conclusão: _____

Possui curso de pós-graduação?

() Não

() Sim. Especifique: _____

Pretende cursar pós-graduação strictu sensu (mestrado/doutorado)?

Não

Sim. Especifique: _____

VÍNCULO PROFISSIONAL

Atualmente trabalha?

Não

Sim. Local de trabalho: _____

Função/cargo: _____

DISCIPLINA DE INTERESSE

Introdução à pesquisa de métodos mistos na saúde e enfermagem

JUSTIFICATIVA

Explique, de forma objetiva, seu interesse em cursar a disciplina como discente especial e a contribuição desta para suas atividades acadêmicas/profissionais atuais ou futuras.

Cuiabá, ___ de _____ de 2025

Assinatura do(a) candidato(a): _____