



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA VEGETAL
INSTITUTO DE BIOLOGIA



INSCRIÇÃO PARA O EXAME DE SELEÇÃO – MESTRADO ACADÊMICO – TURMA
2018

Eu, _____,
portador da identidade nº _____, emitida pelo(a) _____ em ___/___/___

CPF _____ com curso de graduação em _____
realizado na instituição _____

Solicito minha inscrição ao exame de seleção para o Curso de Mestrado Acadêmico em Biologia Vegetal – **Edital (INBIO/PPGBV) nº 001/2017 – turma 2018.**

Indico como provável orientador(a) o(a) professor(a): _____

Desejo concorrer à reserva de vagas destinadas a pretos, pardos e indígenas, () **Não**, () **Sim**,
(Em caso positivo preencher o formulário específico)

Segue anexo os seguintes documento:

- () Requerimento solicitando inscrição, devidamente preenchido;
- () Formulário de autodeclaração de cor/etnia (se for ao caso);
- () Comprovante de recolhimento de taxa de inscrição no valor de R\$ 60,00 (sessenta reais);
- () Proficiência em língua estrangeira, quando houver;
- () Proficiência em língua portuguesa, se estrangeiro não lusófono;
- () *Curriculum Vitae* na plataforma *Lattes*, atualizado e em versão impressa;
- () Cópia dos documentos comprobatórios do *curriculum*, na mesma ordem de citação (1 via encadernada);
- () Cópia do diploma de graduação, atestado ou certidão de conclusão de curso de graduação, ou declaração de previsão de conclusão;
- () Cópia do histórico escolar do curso de graduação;
- Cópia: () certidão de nascimento/casamento, () RG, () título de eleitor, () comprovante votação, () CPF, () Certificado de reservista (se do sexo masculino);
- () Comprovante de estar em situação regular no país, se estrangeiro.

Declaro estar ciente dos critérios de seleção divulgados no edital e de que a falta de qualquer documento listado acima implicará na não homologação da minha inscrição.

Uberlândia, ___ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Candidato(a)



Dados adicionais para correspondência e identificação

Endereço Residencial completo (rua, nº, bairro cidade, estado e CEP) _____

e-mail _____

Telefone residencial (____) _____, telefone celular (____) _____.

Fez Iniciação Científica? Não () Sim ()

Foi bolsista? Não (), Sim () De qual Agência de fomento? _____.

Período de ____ / ____ a ____ / _____. Orientador _____.

Curso Superior e titulações _____

Instituição onde se graduou _____, ano de início ____ e ano do término ____ do Curso.

Fonte financiadora de seus estudos junto ao Programa de Biologia Vegetal

() Posso bolsa de estudos concedida (ou a ser concedida) pela _____

() Mantereí vínculo empregatício com vencimentos.

() Mantereí vínculo empregatício sem vencimentos.

() Não possuo emprego e desejo me candidatar a uma bolsa de estudos.

Obs.: A seleção não implica em compromisso de concessão de bolsa pelo Programa.

Declaração

Eu, _____,

Declaro que tenho conhecimento de todas as normas do Programa.

Declaro ainda que este requerimento contém informações completas e exatas e que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo. Ao cursar disciplinas de pós-graduação nesta Universidade, comprometo-me a cumprir fielmente suas Leis e Regulamentos.

Uberlândia, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Candidato(a)