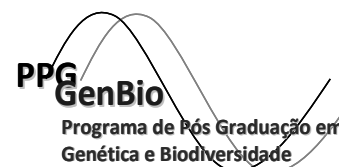




PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GENÉTICA E BIODIVERSIDADE

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA – INSTITUTO DE BIOLOGIA
Rua Barão de Geremoabo, s/n. Ondina – Salvador – Bahia – CEP. 40.170-000
Fone: (0xx71) 3283.6519



INSCRIÇÃO PARA EXAME DE SELEÇÃO- MESTRADO

PROVÁVEL ORIENTADOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO						
NOME COMPLETO:						
CPF:	IDENTIDADE:	ORGAO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSAO:		
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:	VISTO PERMANENTE: () Sim () Não	SEXO: () Masculino () Feminino			
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):						
BAIRRO:		CEP:	CIDADE:			
UF:	PAIS:	E-MAIL:	DDD:	TEL:	DDD:	Celular:
FORMAÇÃO ACADÊMICA						
G R A D U A C A O	NOME DO CURSO:			ANO DE CONCLUSAO:		
	INSTITUIÇÃO:					
	PAIS:		CIDADE:			UF:
ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO						
(Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas três últimas atividades profissionais remuneradas.)						
INSTITUIÇÃO		PERÍODO		TIPO DE ATIVIDADE (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular).		
		DESDE	ATÉ			
FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS:						
<input type="checkbox"/> Possui bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) pelo(a) _____ <input type="checkbox"/> Mantereí vínculo empregatício durante o curso, recebendo meus vencimentos. <input type="checkbox"/> Mantereí vínculo empregatício durante o curso, sem receber meus vencimentos. <input type="checkbox"/> Possui emprego, mas dependerei de bolsa do curso*.						

() Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso*.

Obs.: A seleção não implica compromisso de bolsa por parte do curso.

*Somente para candidatos brasileiros. O candidato estrangeiro deverá comprovar os meios que disporá para financiar seus estudos.

TEMPO LIVRE PARA SE DEDICAR AO CURSO: _____ horas

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

DECLARO que tenho conhecimento de todas as normas do programa e que este pedido contém informações completas e exatas, e aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas de pós-graduação nesta Universidade, me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos e os do curso no qual solicito minha admissão.

LOCAL _____ DATA _____

ASSINATURA DO CANDIDATO

DECLARAÇÃO DO ORIENTADOR

DECLARO que poderei orientar o candidato acima na sua dissertação de Mestrado, caso venha a ser selecionado, dentro da linha de pesquisa _____.

LOCAL _____ DATA _____

ASSINATURA DO ORIENTADOR

Segue, anexo, os seguintes documentos:

- Requerimento solicitando inscrição (formulário próprio);
- Duas fotos 3x4 atuais, com nome escrito no verso;
- Comprovante de recolhimento de taxa de inscrição no valor de R\$ 30 reais.
- Cópia do Histórico Escolar do Curso de Graduação
- Cópia do diploma ou certificado do Curso de Graduação ou atestado de previsão da conclusão do mesmo;
- Cópia xerox legível dos documentos pessoais:
 - o CPF,
 - o RG,
 - o título de eleitor

- comprovante de situação eleitoral regular,
- certificado do serviço militar (se do sexo masculino);
- No caso de estrangeiro, comprovante de estar em situação regular no País;
- Curriculum Vitae* atualizado e comprovado (Formato Lattes - CNPq), encadernado com os comprovantes apresentados na mesma ordem em que são citados no currículo;
- Possui projeto de pesquisa?
() Sim () Não. Se sim, qual o tema? _____

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 inscrição.

Assinatura do candidato