



Serviço Público Federal - Ministério da Educação - Universidade Federal de Uberlândia

Programa de Pós-Graduação em Ecologia e Conservação de Recursos Naturais

Campus Umuarama – Bloco 2D – Sala 26 – Uberlândia (MG) – CEP: 38400-902

(034) 3225-8641 <http://www.ppgeco.ib.ufu.br/> ecologia@umuarama.ufu.br



INSCRIÇÃO PARA EXAME DE SELEÇÃO- MESTRADO – turma 2017

Eu, _____

Identidade nº _____, emitida pela _____

CPF _____, com curso de graduação em _____

Realizado na instituição _____

Solicito minha inscrição ao exame de seleção para o Curso de Mestrado em Ecologia e Conservação de Recursos Naturais – **Edição 20ª – Turma 2017.**

Indico como provável orientador o professor: _____

Segue, anexo, os seguintes documentos:

- Requerimento solicitando inscrição devidamente preenchido;
- Cópia do diploma de curso superior de longa duração devidamente reconhecido, atestado ou declaração de conclusão do curso, emitida pela Instituição de origem, nos quais constem a data da colação;
- Histórico Escolar de Curso de graduação de longa duração concluído;
- Curriculum vitae* atualizado, impresso e encadernado;
- documentos comprobatórios do curriculum (encadernados, respeitando a seqüência de citação);
- Cópia: CPF, RG (Carteira de Identidade), título de eleitor comprovante votação, certidão de nascimento/ casamento, documento militar;
- Uma foto 3x4 atual com nome escrito no verso;
- No caso de estrangeiro, comprovante de estar em situação regular no País e apresentação do diploma devidamente reconhecido ou de protocolo de encaminhamento do acordo com as normas brasileiras;
- Comprovante de recolhimento de taxa de inscrição no valor de R\$ 60,00 (sessenta reais).

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

Local e data

Assinatura

DADOS ADICIONAIS PARA CORRESPONDÊNCIA E IDENTIFICAÇÃO:Endereço Residencial completo (rua, bairro, cidade, estado - **não esquecer o CEP**): _____

E-mail: _____

Telefone residencial: () _____ Telefone celular _____

Assinale se fez Iniciação Científica. Sim () Não ()

Bolsista: Sim () Não () De qual agência?

Período:/..... a/..... Orientador:

Curso Superior e titulações:

Instituição onde se graduou

Ano de Início e Ano do término do Curso

.....

.....

FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS

- Possuo bolsa de estudos concedida (ou a ser concedida) pela _____.
- Mantereí vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos.
- Mantereí vínculo empregatício durante o curso sem perceber meus vencimentos
- Possuo emprego, mas dependerei de bolsa do curso. Meu último salário foi R\$ _____
- Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.

OBS: - A seleção não implica em compromisso de concessão de bolsa pelo curso.**DECLARAÇÃO****DECLARO que tenho conhecimento de todas as normas do programa.**

Declaro ainda que este requerimento contém informações completas e exatas, e 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 seus regulamentos e os do curso no qual solicito minha admissão.

Uberlândia
LOCAL_____
DATA_____
ASSINATURA DO CANDIDATO