SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOMÉDICAS

Programa de Pós-graduação em Imunologia e Parasitologia Aplicadas

**Formulário de inscrição para Processo Seletivo do PPGIPA**

Edital \_\_ PGIPA nº\_\_ 20\_\_\_

**DADOS PESSOAIS:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: / / Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autodeclaração (Resolução CONPEP 06/2017)**

Pretos, pardos e indígenas: ( ) Sim ( ) Não

Pessoa com deficiências: ( ) Sim ( ) Não

RG (com órgão expedidor): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Passaporte (somente para estrangeiros): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Candidato(a) especial (item 7) \_\_\_\_(Sim) \_\_\_\_\_Não / Qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especificar se candidato(a) a Bolsa: ( ) Sim ( ) Não

**Formação acadêmica:**

Graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição:

Pós Graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição:

Link para CV Lattes: \_\_\_

(Ex.: [http://lattes.cnpq.br/1234567890123456)](http://lattes.cnpq.br/1234567890123456%29)

Requeiro a inscrição no Processo seletivo para o curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Programa de Pós-graduação em Imunologia e Parasitologia Aplicadas(PPGIPA), Instituto de Ciências Biomédicas (ICBIM), Universidade Federal de Uberlândia (UFU), para ingresso em \_\_\_\_\_\_, conforme estabelecido no presente Edital.

Declaro, adicionalmente, conhecer e aceitar os termos do Edital de Seleção e o Regimento do Programa de Pós- graduação em Imunologia e Parasitologia Aplicadas (PPGIPA/ICBIM/UFU).

Nestes termos, pede deferimento.

Uberlândia, de de 20 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato