Placa vermelha com letras brancas em fundo preto

Descrição gerada automaticamente com confiança médiaLogotipo

Descrição gerada automaticamenteSERVIÇO 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**

Edital PPGIPA 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)>

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