|  |  |
| --- | --- |
| **ESCOLA DE VETERINÁRIA E ZOOTECNIA**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA ANIMAL | Brasao_UFG_Vertical_2.jpg |
| FICHA DE INSCRIÇÃO – PROCESSO SELETIVO PARA MUDANÇA DE NÍVEL COM DEFESA 2019 |
| CiPAC[ ] SaTS[ ]  |

|  |
| --- |
| OPÇÕES DE ORIENTAÇÃO (obrigatório nome por extenso, assinatura e carimbo do professor do PPGCA) |
| [ ] 1ª Opção:Foto |
| [ ] 2ª Opção: |

|  |
| --- |
| DADOS PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A) |
| Nome Completo:      |
|  | Mãe:       | Pai:       |
| Nacionalidade:       | Naturalidade:       |
| Data de Nascimento:       | Estado Civil:       |
| Nº da Cart. de identidade RG       | Órgão Exp./UF:  | Data Exp: |
| Nº do CPF:      | Nº Reg. ConselhoData expedição:  |
| Nº Título de Eleitor:      | Zona:       | Seção:      |
| Domicílio Eleitoral:       | UF      Data de Expedição:       |
| Passaporte para estrangeiros:  | Data de validade: |
| Endereço permanente:      | Complemento:       |
| CEP:       | Cidade/UF:       |
| Endereço temporário:      | Complemento:       |
| CEP:       | Cidade/UF:  |
| Fone: (res)       (cel)       (trabalho)       |  |
| e-mail(1):       e-mail(2):       |  |
| Endereço do currículo Lattes:       |  |

|  |
| --- |
| DADOS ACADÊMICOS DO(A) CANDIDATO(A) |
| Curso de Graduação:      | Ano de Início:     Ano de Conclusão:      |
| Data Colação:      |
| Instituição:      | Cidade/Estado:      |
| Curso de Pós-Graduação:      | Ano de Início:      Ano de Conclusão       |
| Data de Defesa:      |
| Instituição:      | Cidade/Estado:      |
| Curso de Pós-Graduação:      | Ano de Início:      Ano de Conclusão       |
| Data da Defesa:      |
| Instituição:      | Cidade/Estado:      |
| Nível de doutorado informar a data do exame de suficiência em Língua inglesa no Mestrado:       |

|  |
| --- |
| DADOS SÓCIO-ECONÔMICOS DO (A) CANDIDATO (A) |
| [ ]  | Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) pelo (a):      |
| [ ]  | Manterei vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos. |
| [ ]  | Manterei vínculo empregatício durante o curso, sem perceber meus vencimentos. |
| [ ]  | Possuo emprego, mas desejo candidatar-me a uma bolsa do PPGCA, comprometendo-me a desligar do emprego. |
| [ ]  | Não possuo emprego e desejo candidatar-me a uma bolsa do PPGCA. |
| [ ]  | Não pretendo candidatar-me a uma bolsa do PPGCA. |
| Caso possua vínculo empregatício,indicar o nome daInstituição/Empresa e data da contratação:Instituição/Empresa:       Data da Contratação:       Cidade/UF:       |
| Observação: a seleção não implica compromisso de bolsa por parte do PPGCA.Atesto a veracidade dos dados informados por mim nesta Ficha de Inscrição |
| Goiânia,  | *Assinatura do (a) Candidato(a)*  |