

Programa de Pós-Graduação em Farmacologia e Química Medicinal

ANEXO I

Pedido de Inscrição para (Ano/Semestre): _____

Curso: Mestrado Doutorado

Área: Química Medicinal Farmacologia

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ CPF: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Identidade: _____ Data Emissão: ___/___/___ Órgão Emissor: _____

Título de eleitor: _____ Zona eleitoral: _____ Seção: _____

Certificado de serviço militar: _____ Órgão: _____ Data de emissão: ___/___/___

Estado civil: _____ Raça: _____ Deficiente físico (sim ou Não): _____

Endereço residencial: _____, Bairro:

_____ CEP: _____ - _____. Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: residencial: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mails: _____

Graduação em: _____ Universidade: _____ Período: _____ a _____

Mestrado em: _____ Universidade: _____ Período: _____ a _____

Ocupação atual: _____ Regime trabalho (horas/semana): _____

Orientador principal proposto: _____ Instituição: _____

Co-orientador principal proposto: _____ Instituição: _____

É candidato à bolsa de estudos? Sim Não

Outras Informações:

Situação Profissional atual: Trabalhando () Estudando () Nenhum dos dois ()

Ocupação Atual:.....

Nome da Organização:.....

Declaro que são verídicas as informações aqui prestadas e declaro estar ciente que a aprovação na seleção não garante a concessão de Bolsa, já que esta depende de cota disponível.

Assinatura _____ Data: ___/___/___

Documentos entregues:

- | | |
|---|------------------------------------|
| () Ficha de inscrição preenchida por completo | () Foto 3 x 4 |
| () Carta de aceitação do(s) orientador(es) | () Cópias do CPF |
| () Cópia do documento de identidade | () Cópia de Título de Eleitor |
| () Cópia da Carteira de Reservista | () Histórico escolar de graduação |
| () Currículo Lattes do(s) orientador(es) | () Currículo Lattes do candidato |
| | () Projeto de tese ou dissertação |

Foto 3x4