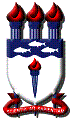
ANEXO II [ANNEX II]

foto 3 x4

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (Obrigatório na candidatura)

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

Pós-Graduação em Diversidade Biológica e

Conservação nos Trópicos/PPG-DIBICT

Seleção de Estudante Estrangeiro

|  |
| --- |
| **1 - DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CPF ou PASSAPORTE |  | Nome completo, sem abreviações |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data de nascimento | | | | |  | Sexo | | | | | Nacionalidade |  | Endereço eletrônico |
|  | / |  | / |  |  |  | masc |  |  | fem |  |  |  |

Endereço residencial

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP | | | | | | | | |  | Cidade |  | UF |  | DDD |  | Fone |  | Celular/Mobile |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Local (marcar x)e ano de conclusão do: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ensino Fundamental** | | | | Ano |  | **Ensino médio** | | | | Ano |  | **Graduação** | | | | Ano |
|  | Publico |  | Privado |  |  |  | Publico |  | Privado |  |  |  | Publico |  | Privado |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso de Graduação |  | Instituição de Graduação |  | | Coef. Rendimento | | |
|  |  |  | |  | |  |

|  |
| --- |
| **2 - LOCAL DE TRABALHO DO CANDIDATO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instituição (universidade, centro, empresa etc.) | | Sigla |
|  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Órgão (instituto, faculdade etc.) | | Unidade (deptº, laboratório etc.) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo/função | Vínculo empregatício | Situação | Regime de trabalho |
|  | Sim Não | Ativa  Aposentado | Tempo Parcial - TP Tempo Integral - TI  Dedicação Exclusiva – DE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Endereço institucional | | Cidade | | UF |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP | | | | | | | | |  | Cidade |  | UF |  | DDD |  | Fone |  | Fax |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Endereço para correspondência: indique |  | Residencial |  | Institucional |  | E-MAIL |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apresenta necessidades especiais? | Não | Sim, QUAIS: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3 -ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:** | **Biodiversidade** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4- DEMANDA DE BOLSA DE ESTUDOS** | | | | | | | | | | | | | |
| Já é/foi bolsista de?  Mestrado  Sim  Doutorado  Sim: | Vigência (dd/mm/aa) | | | | | | | | é empregado (a)?  Sim | | Renda: R$ |  |
| De | 00 | 00 | 00 | até | 00 | 00 | 00 | Órgão: |  | Será liberado(a)?  Sim | |
| De | 00 | 00 | 00 | até | 00 | 00 | 00 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5- DEMANDA POR APLICAÇAO DE AVALIAÇÕES FORA DE ALAGOAS?** | | | | Sim  Não | | |
| *Qual cidade/Pais?* |  | Usa **Skype**? Sim | Nome Skype: | |  |

|  |
| --- |
| **6 - EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS DO CANDIDATO (até 09 linhas com Arial 10)** |

Exponha de maneira sucinta as razões que o levaram a candidatar-se ao Programa de Pós-Graduação em Diversidade Biológica e Conservação nos Trópicos e quais as suas perspectivas profissionais em termos acadêmicos e/ou técnicos. (Escrever apenas no campo cinza, sem alterar o tamanho ou espaço)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **7 - DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DOCUMENTAL DO SOLICITANTE** |

|  |
| --- |
| Declaro, para fins de direito, que possuo os originais ou cópias autenticadas por autoridade legal de todos os documentos comprobatórios declarados na inscrição para o processo seletivo e que devo apresentar ou entregar comprovantes dos mesmos no ato de matrícula institucional no Programa de Pós-Graduação em Diversidade Biológica e Conservação nos Trópicos, conforme demandado pela secretaria ou Coordenação do PPG-DIBICT, sendo eliminado sumariamente da seleção caso não efetue esta apresentação ou entrega. |

|  |
| --- |
| **8 - TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE** |

|  |
| --- |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as normas gerais relativas à seleção e ingresso, fixadas pelo estatuto da Universidade Federal de Alagoas, pelo edital de seleção e pelo Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Diversidade Biológica e Conservação nos Trópicos da Universidade Federal de Alagoas. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Local |  | Data | | | | | Assinatura |
|  | , |  | / |  | / |  |  |

**Proibido mudança de formato**