Anexo 3 – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

SELEÇÃO DE DOUTORADO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Seleção de DOUTORADO** | 2025 |  | **Chamada (marque X)** | 1 | 2 |

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

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

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

Endereço residencial

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Endereço para correspondência: |  | Residencial |  | Institucional |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Local e ano de conclusão do: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ensino Fundamental | | | | Ano |  | | Ensino médio | | | | Ano |  | Graduação | | | | Ano |
|  | Público |  | Privado |  |  |  | | Público |  | Privado |  |  |  | Público |  | Privado |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso de Graduação |  | Instituição de Graduação |  | Coeficiente  Rendimento |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Regime de Concorrência:** | |
| ☐ Ampla concorrência  ☐ Servidores da UFAL  ☐ Políticas de Ações Afirmativas (Negro/a)  ☐ Políticas de Ações Afirmativas (Negro(a): Quilombola) | ☐ Políticas de Ações Afirmativas (Indígena)  ☐ Políticas de Ações Afirmativas (pessoa trans, refugiado (a) ou assentado (a)  ☐ Políticas de Ações Afirmativas (Pessoa com deficiência) |

|  |
| --- |
| **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 |  | Tempo Integral |  | Dedicação Exclusiva |

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **3-ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:** | Conservação da Biodiversidade Tropical |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4- DEMANDA DE BOLSA DE ESTUDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Necessitará de Bolsa | | | | Já é bolsista? | | | | | Vigência | | É empregado(a)? | | | |  | Sim | | |  | | Não | |
|  | Sim | |  | Não | De\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ | | Órgão: | |  | | | | | | | | | |
|  | Sim |  | Não | Nível: | |  | | | | até\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ | | Renda (R$): | | Terás liberação? | | |  | Sim | |  | | Não | |
|  | |

|  |
| --- |
| **5 - 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, **considerando projetos de pesquisa em andamento no Programa sob responsabilidade orientadores habilitados pelo DIBICT (Consultar no CV Lattes)** (escrever apenas no campo cinza, sem alterar o tamanho ou espaço).

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

|  |
| --- |
| **6 - 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 entregues na inscrição para o processo seletivo e que poderei ser demando de entregar os originais dos documentos apresentados ou suas fotocópias autenticadas em Cartório ou por servidor público federal da ativa, desde que haja carimbo de “confere com o original” acompanhado do carimbo funcional do servidor com número de SIAPE, sendo eliminado sumariamente caso não efetue esta entrega até o momento da matrícula institucional no Programa de Pós-Graduação em Diversidade Biológica e Conservação nos Trópicos a ser comunicado na Secretaria do PPG-DIBICT e na página eletrônica apresentada no Anexo 1. |

|  |
| --- |
| **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**