



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GENETICA E BIOLOGIA MOLECULAR - PGBM**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **NÍVEL PRETENDIDO** | | | | |
|  | | | | |
|  | Mestrado |  | Doutorado | |
|  |  |  | |  |
| **LINHAS DE PESQUISA** | | | | |
|  | | | | |
|  | Genômica funcional, estrutural e proteômica | | | |
|  | Genética de populações e evolução molecular | | | |
| **ENDEREÇO PARA ENTREGAR OU ENVIAR ESTE FORMULÁRIO E OS DOCUMENTOS** | | | | |
|  | | | | |
| Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Genética e Biologia Molecular  Instituto de Ciências Biológicas  Universidade Federal de Goiás  - Caixa Postal 131  Telefones: +55 (62) 3521.1203 - CEP Goiânia, GO. | | | | |
|  | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)** | | | | |
|  | | | | |

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEXO: ( ) F ( ) M

FILIAÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA NASCIMENTO:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF: \_\_\_\_\_\_\_PAÍS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_\_ EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BAIRRO (SETOR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTATOS:TELEFONE(S):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaração étnico racial (para fins de concorrer às cotas segundo resolução CONSUNI 007-2015)**

**O candidato deverá preencher e entregar o *TERMO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL* no ato da inscrição.**

( ) Preto ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) Não Declarado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **FONTE(S) FINANCIADORA(S) DE SEUS ESTUDOS NO NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO** | | | |
|  | | | |
|  | Possuo bolsa de estudos concedida (ou a ser concedida) pela | |  |
|  | | | |
|  | Manterei vínculo empregatício durante o curso, recebendo meus vencimentos | | |
|  | | | |
|  | Manterei vínculo empregatício durante o curso sem receber meus vencimentos | | |
|  | | | |
|  | Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso. | | |
|  | | | |
| **Obs.:** | | **- Sua aprovação no Processo Seletivo não lhe garante a concessão, pelo PGBM, de Bolsa no Curso.** | |
|  | | **- O(A) candidato(a) estrangeiro(a) deverá comprovar os meios que disporá para financiar seus estudos.** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **INDICAR O NOME DE POSSÍVEIS ORIENTADORES CREDENCIADOS NO PGBM (no mínimo um)** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Área especifica de interesse** |
| Relate sua experiência anterior e seu interesse específico, relacionado com a Pós-Graduação em Genética e Biologia Molecular, concernente com a linha de pesquisa para a qual você está se inscrevendo. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO** | | | | |
|  | | | | |
| **Declaro** que este **Formulário de Inscrição** contém informações completas e exatas; que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas de pós-graduação no Programa de Pós-Graduação em Genética e Biologia Molecular da Universidade Federal de Goiás, comprometo-me a cumprir os regulamentos desta Instituição e os do curso no qual pleiteio uma vaga como discente. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Local e data** |  |  | **Assinatura do(a) candidato (a)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARECER DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GENÉTICA E BIOLOGIA MOLECULAR** | | | | |
|  | | | | |
| Resultado final: |  | Deferido |  | Indeferido |
|  | | | | |
| Comentários: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Goiânia, GO, |  | / |  | / |  |  |  | |
|  | | | | | |  | | **Coordenador(a) do PGBM**  **Assinatura e carimbo** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTOS EXIGIDOS | | |
|  | | |
| • Duas fotografias no tamanho 3 por 4 (recentes);  • Carteira de Identidade, CPF, Título de Eleitor (fotocópias autenticadas);  • Certificado Militar ou serviço alternativo (fotocópia autenticada);  • Certidão de Casamento, caso haja mudança de nome;  • *Curriculum Vitae* (formulário de currículo padronizado, disponível no sítio [www.icb.ufg.br/pgbm](http://www.icb.ufg.br/pgbm)) devidamente comprovado;  • Histórico Escolar do curso de Graduação, para inscrição no Mestrado e do Histórico Escolar do curso de Mestrado, para matrícula no Doutorado (fotocópia autenticada)   * Diploma do curso de Graduação, ou documento que comprove que o(a) candidato(a) concluirá o curso de Graduação antes do início do curso de Pós-Graduação pretendido, para inscrição no Curso de Mestrado (fotocópia autenticada) |  | • Diploma do curso de Mestrado, ou documento equivalente, para inscrição no Curso de Doutorado;  • Comprovante de pagamento da taxa de inscrição, no valor de R$ 60,00 (sessenta reais) para os candidatos ao Mestrado e Doutorado (obter guia de recolhimento via e-mail [coordpgbm@gmail.com](mailto:coordpgbm@gmail.com) – fornecer nome completo e cpf).  • Termo de autodeclaração étinico-racial para o caso de candidatos declarantes e que queiram concorrer às cotas segundo resolução CONSUNI 007-2015.  Obs: As fotocópias dos documentos devem ser autenticadas em Cartório, ou ser apresentadas juntamente com seus respectivos originais, no ato da inscrição ao Processo Seletivo do PGBM-UFG. |