

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO

*Campus* Universitário de Cuiabá

***ANEXO II – 2026/1***

Faculdade de Engenharia Florestal

Programa de Pós-graduação em Ciências Florestais e Ambientais - PPGCFA

**Formulário de Inscrição - nível Mestrado/Doutorado**

Mestrado ( )

Doutorado ( )

**Instruções para preenchimento do formulário:**

1. Somente serão aceitas inscrições com todas as informações preenchidas.
2. A alteração de conteúdo e declaração neste formulário implicará no indeferimento da inscrição.

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| Nome Completo:  | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Nome Social: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Data de Nascimento: Clique ou toque aqui para inserir uma data. | Sexo: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  | Raça: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Estado Civil: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | CPF: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| RG (n.º): Clique ou toque aqui para inserir o texto. | RG (Órgão Emissor): Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| RG (UF): Clique ou toque aqui para inserir o texto. | RG (Data de Emissão): Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Carteira de Reservista (n.º e data)¹: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Título de Eleitor (n.º): Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Nacionalidade: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | NatuNaturalidade: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Naturalizado: Escolher um item. | N. Passaporte²: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Nome da mãe: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Possui alguma necessidade especial: Escolher um item. |
| Em caso de sim, qual? Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

¹ Somente para candidato do sexo masculino.

² Somente para candidato estrangeiro.

|  |
| --- |
| **2. ENDEREÇO E FORMAS DE CONTATO** |
| Endereço Completo: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| N.º: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Complemento: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Bairro: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Cidade: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Estado: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | CEP: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Telefone fixo: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Telefone Celular: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| E-mail: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **3. FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| 3.1 Graduação¹  |
| Graduado em: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Nome da Instituição/Sigla: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Conclusão (mês/ano): Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Cidade/Estado: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| 3.2 Especialização²  |
| Especialização em: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Nome da Instituição/Sigla: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Conclusão (mês/ano): Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Cidade/Estado: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

¹ Informar se está cursando o último semestre de graduação.

² Informar se a especialização está sendo cursada ou se já está concluída.

|  |
| --- |
| **4. ATIVIDADE PROFISSIONAL E/OU ACADÊMICA (ATUAL)** |
| Possui atividade profissional e/ou acadêmica: Escolher um item.(se afirmativo, preencha as informações abaixo) |
| Instituição/Empresa: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Cargo/Função: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Se selecionado no PPGCFA manterá o vínculo empregatício: Escolher um item. |
| Endereço: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| N.º: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Complemento: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Bairro: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Cidade: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Estado: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | CEP: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Data de admissão: Clique ou toque aqui para inserir uma data. | Telefone: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |
| --- |
| 5. ÁREA DE INTERESSE PRETENDIDA (Conforme Tabela do item 11 do Edital) |
| Área de Interesse: Escolher um item. |
| Tipo de Inscrição: Escolher um item.  |
| Nome do provável orientador (a): Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Em caso de indisponibilidade do orientador indicado, aceitaria alteração? Escolher um item. |

|  |
| --- |
| 6. FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS (Obs.: A seleção não implica em compromisso de bolsa por parte do curso) |
| Dispõe de bolsa de estudo? Escolher um item. – Qual entidade? : Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| ☐ Desejo me candidatar a bolsa de estudo. (Opção exclusiva para candidatos brasileiros) |

|  |
| --- |
| 7. DECLARAÇÃO  |
| Eu, Clique ou toque aqui para inserir o texto. , portador do RG n.º Clique ou toque aqui para inserir o texto., Órgão Expedidor Clique ou toque aqui para inserir o texto., UF Clique ou toque aqui para inserir o texto., CPF n.º Clique ou toque aqui para inserir o texto., declaro para os devidos fins que este formulário de inscrição contém informações verídicas, completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados por este Programa de Pós-Graduação para avaliação, que estou ciente e de acordo com os termos presentes no Edital de Seleção, e que, em caso de ser selecionado, comprometo-me a dedicar tempo integral às atividades do PPGCFA e a cumprir os regulamentos do Programa e da Instituição, no prazo máximo de 24 meses.Clique ou toque aqui para inserir o texto., Clique ou toque aqui para inserir uma data.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Clique ou toque aqui para inserir o texto. |