|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO****FACULDADE DE AGRONOMIA E ZOOTECNIA PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA ANIMAL** |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO****( ) Mestrado ( ) Doutorado**  |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:**
 |
| **Nome Completo:** | **Foto 3x4** |
| **Data Nascimento:** | **Estado Civil:** | **Sexo:****M( ) F( )** | **RG:** | **UF:** |
| **Nacionalidade:** | **No. Título Eleitor:** | **CPF:** |
| **Naturalizado:****Sim( ) Não( )** | **No. Passaporte (só p/ estrangeiro):** | **Naturalidade (Cidade/Estado):** |
| **Endereço completo:** |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **Estado:** | **CEP:** | **DDD:** | **Telefone:** |
| **E-mail (letras maiúsculas):** |

|  |
| --- |
| **2. FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| **Nome da Instituição:** |
| **Graduado em:** |
| **Conclusão (mês/ano):** |
| **Cidade: Estado:** |

|  |
| --- |
| **3. ATIVIDADE PROFISSIONAL E/OU ACADÊMICA (ATUAL):** |
| **Instituição/Empresa:** |
| **Cargo:** | **Manterá vínculo empregatício: Sim ( ) Não ( )** |
| **Endereço:** | **Cidade:** | **Estado:** |
| **CEP:** | **DDD:** | **Telefone:** | **E-mail (letras maiúsculas):** |
| **4. ÁREA DE INTERESSE ESPECÍFICA PRETENDIDA** |
| **Linha de Pesquisa:** |
| **1ª Opção de orientador:** |
| **2º Opção de orientador:** |

|  |
| --- |
| **Justificativas do interesse pelo Curso:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **5. FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS** |
| 1. **\*Dispõe de bolsa de estudo? Sim ( ) Não ( ) Entidade:**
2. **\*Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso ( ).**

***\* Somente para candidatos brasileiros.******OBS: A seleção não implica em compromisso de bolsa por parte do curso*.** |
| **6. CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO** |
|  **Cargo/ Função Assinatura/ Carimbo****Cuiabá, de de .****(Assinatura do superior hierárquico competente, manifestando sua concordância quanto à apresentação desta inscrição, bem como a responsabilidade da instituição de origem de manter salários, proventos ou concessão de bolsa de estudo, durante a realização do curso e****liberando o(a) candidato(a) de suas atividades nesta instituição durante a realização do Curso, caso seja selecionado).** |
| **7. DECLARAÇÃO** |
| **DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados por este Programa de Pós-graduação para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas e/ou ser selecionado, me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos.** **Inscrição para concorrer as vagas:**( ) AMPLA CONCORRÊNCIA ( ) AÇÕES AFIRMATIVASSe Ações Afirmativas, assinale abaixo :( ) NEGRO/A (AUTODECLARADO/A, PRETO/A OU PARDO/A), ( ) QUILOMBOLA ( ) INDÍGENA ( ) PcDs, ( ) Pessoas TRANS (AUTODECLARADO/A).Declaro que ( ) SOU ( ) NÃO SOU pessoa com deficiência.Especifique a deficiência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Todas as informações específicas referentes à heteroidentificação/verificação de candidatura a vagas de ação afirmativa (documentos adicionais necessários ao processo de inscrição, critérios de elegibilidade, etc.) estão descritas na **Instrução Normativa (IN) PROPG - UFMT Nº 2/2025, de 06 de junho de 2025**. É de inteira responsabilidade do/a candidato/a a vagas de ação afirmativa a leitura da referida (IN) no (**ANEXO I e seus apêndices**), e a inserção dos apêndices necessários para a inscrição junto ao processo SEI.**Cuiabá, de de .****Assinatura do candidato** |