**Anexo I - Ficha de Inscrição**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDADE DA INCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | |
| AMPLA CONCORRÊNCIA ( ) | | | | | AÇÕES AFIRMATIVAS ( ) | | | | | | | | GRUPO: I ( ) II ( ) III ( ) IV ( ) | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | | | | | | | | | |
| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: FISIOLOGIA VEGETAL | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | RG: | | | | | ORGÃO EMISSOR: | | | UF: | | | DATA EMISSÃO: |
| DATA NASCIMENTO: | | | NACIONALIDADE: | | | | | | SEXO: ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Não declarado | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| RAÇA/COR: ( ) Branca ( ) Parda ( ) Preta  ( ) Amarela/Asiática ( ) Indígena ( ) Nenhuma | | | | | | | | | PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS:  ( ) Sim ( ) Não | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | | | | CIDADE: | | | | | | UF: | DDD: | | | TEL.: |
| E-MAIL: | | | | | | | | | | | | | | |
| LINK DO CURRÍCULO LATTES: | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | | |
| GRADUAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO CURSO: | | | | | | | | | | | | ANO CONCLUSÃO: | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | |
| PAÍS: | | | | | | CIDADE: | | | | | | UF: | | |
| PÓS-GRADUAÇÃO (Somente para candidatos ao Doutorado) | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO CURSO: | | | | | | NÍVEL: | | | | | | ANO CONCLUSÃO: | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | |
| PÁIS: | | | | | | CIDADE: | | | | | | UF: | | |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | |
| Possui vínculo empregatício ou atividade remunerada de qualquer natureza? ( ) Sim ( ) Não  Instituição: Cargo:  Local/endereço: | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Não possuo vínculo empregatício, atividade remunerada ou bolsa e desejo candidatar-me, caso haja disponibilidade\*, a uma bolsa do curso.  \*A seleção não implica compromisso de bolsa por parte do curso. | | | | | | | | | | | | | | |
| **ORIENTAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | |
| OPÇÃO 1 |  | | | | | | | | | | | | | |
| OPÇÃO 2 |  | | | | | | | | | | | | | |
| **LOCAL DE PROVA** | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Vitória | | ( ) Alegre | | | | | ( ) São Mateus | | | | ( ) Outro:........................................... | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | |
| DECLARO, que nesta ficha contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Comissão de Seleção pela qual serei avaliado(a), e que, em caso de aprovação neste processo seletivo e ingresso no curso, me comprometo a cumprir os regulamentos da Universidade Federal do Espírito Santo e o regimento e normas internas do PPGBV.  Local: Data:  Assinatura do Candidato: | | | | | | | | | | | | | | |