



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA

CRUZ DAS ALMAS - AMARGOSA - CACHOEIRA - SANTO ANTÔNIO DE JESUS



PRO-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS, AMBIENTAIS E BIOLÓGICAS
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLÓGICAS

NÚCLEO DE CIÊNCIA DO SOLO QUÍMICA E QUALIDADE AMBIENTAL - NCSQA.
Mestrado em Solos e Qualidade de Ecossistemas

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO CURSO DE SOLOS E QUALIDADE DE ECOSISTEMAS

DOCUMENTOS EXIGIDOS

- | | |
|--|---|
| 1 - Cópia dos documentos de RG e CPF (cópias) | Recibo do pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ 30,00 (trinta reais). A taxa deve ser paga com boleto (GRU simples) gerado no site da secretaria da fazenda, conforme instruções contidas no edital. |
| 2 - Título de Eleitor e Comprovante de quitação (cópia); | |
| 3 - Carteira de reservista (cópia autenticada); | |
| 4 - Histórico escolar (cópia autenticada); | |
| 5 - Cópia do diploma de graduação | |
| 6 - Currículo Lattes -documentado | |

Numere as linhas de pesquisa abaixo em ordem de interesse (1 a 3)

() Solos e Nutrição de plantas () Manejo e Qualidade de ecossistemas () Manejo de resíduos e Remediação de Áreas impactadas.

Local de Realização das Provas:

() UFRB () Outra Universidade Pública (vide informações no edital)

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME COMPLETO:

CPF:	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO:
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:	VISTO PERMANENTE: () Sim () Não	SEXO: () Masculino () Feminino	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):				
BAIRRO:		CEP:	CIDADE:	
UF:	PAÍS:	E-MAIL:	DDD:	TEL:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

G R A D U A Ç Ã O	NOME DO CURSO:	ANO DE CONCLUSÃO:	
	INSTITUIÇÃO:		
	PAÍS:	CIDADE:	UF:
P O S G R A D U A Ç Ã O	NOME DO CURSO:	NÍVEL:	ANO DE CONCLUSÃO:
	INSTITUIÇÃO:		
	PAÍS:	CIDADE:	UF:
	NOME DO CURSO:	NÍVEL:	ANO DE CONCLUSÃO:
	INSTITUIÇÃO:		
	PAÍS:	CIDADE:	UF:

ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO

(Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas **três** últimas atividades profissionais remuneradas.)

INSTITUIÇÃO	PERÍODO		TIPO DE ATIVIDADE (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular).
	DESDE	ATÉ	

FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS (Somente para *Stricto Sensu*)

- Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) pelo(a) _____
- Mantereí vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos.
- Mantereí vínculo empregatício durante o curso, sem perceber meus vencimentos.
- * Possuo emprego, mas dependerei de bolsa do curso. Meu último salário foi de _____
- * Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.
- Recursos Próprios.

* Somente para candidatos brasileiros.

Obs.: A seleção não implica compromisso de bolsa por parte do Programa.

O candidato estrangeiro deverá comprovar os meios que disporá para financiar seus estudos.

Não se aplica a candidato a estudante **Vinculado** ou **Não-Vinculado**.

CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM (Representante legal)
Preenchimento para candidato com vínculo empregatício

DATA

CARGO/FUNÇÃO

ASSINATURA/CARIMBO

(Assinatura do diretor ou 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).

CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM
Preenchimento para candidato vinculado a outra instituição de ensino superior

DATA

CARGO/FUNÇÃO

ASSINATURA/CARIMBO

(Assinatura do coordenador do programa de pós-graduação, manifestando sua concordância quanto à apresentação desta inscrição, bem como a responsabilidade da Instituição de origem de manter a UFRB informada sobre a situação do estudante enquanto estiver cursando disciplina(s) de pós-graduação **Stricto Sensu** na UFRB).

DECLARAÇÃO

DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliar-me e que, em caso de cursar disciplinas de pós-graduação nesta Universidade, comprometo-me a cumprir fielmente seus regulamentos e os do curso no qual solicito minha admissão.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO

Endereços para envio das inscrições:

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Programa de Pós-graduação em Solos e Qualidade dos Ecossistemas
Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Campus Cruz das Almas
44380-000 – Cruz das Almas - Bahia

CONTATO

Fone: (75) 3621-3120

E-mail: pgsolos@ufrb.edu.br - Internet: <http://www.ufrb.edu.br/pgsolos/>