**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Documentos exigidos:

[ ]  Cópia do RG e CPF;

[ ]  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;

[ ]  Cópia do Histórico Acadêmico;

[ ]  Cópia do diploma do último nível cursado (ou equivalente);

[ ]  Cópia do “Curriculo Lattes” documentado;

[ ]  Projeto de Pesquisa (máximo 3 páginas).

Área de Concentração e Linha de Pesquisa:

|  |
| --- |
| PRODUÇÃO ANIMAL |
| **[ ]  Produção e Manejo de Ruminantes** | **[ ]  Produção e Manejo de não Ruminantes** |
| NUTRIÇÃO E ALIMENTAÇÃO ANIMAL |
| **[ ]  Nutrição e Alim. de Ruminantes** | **[ ]  Nutrição e Alim. de não Ruminantes** |

Orientação:

Nome do Orientador pretendido:

Nome do Orientador pretendido (segunda opção):

**Opção por vaga(s) reservada(s) ao(s) Servidor(es) Técnico(s) Administrativo(s) do quadro efetivo da UFRB (de acordo com a Resolução CONSUNI 002/2009). ÍTEM APENAS PARA SERVIDORES TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS DA UFRB:**

**[ ]** SIM **(atentar para atendimento "adicional" ao item 4.5.j do Edital) [ ]  Não**

Dados Pessoais:

|  |
| --- |
| Nome completo:       |
| Sexo: **[ ]  M [ ]  F** |
| Naturalidade:       | Nacionalidade:       |
| Estado Civil:       | Data de Nascimento:       |
| RG:       | Local/Data de Emissão:       |
| CPF:       | E-mail:       |
| Passaporte:       | Órgão/Data de Emissão:       |
| Chegada ao Brasil:       |
| Endereço:       | CEP:       |
| Cidade/Estado:       | Telefone:       |

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

Dados Profissionais:

|  |  |
| --- | --- |
| Possui vínculo empregatício: **[ ]  Sim [ ]  Não** | Cargo:       |
| Instituição:       |
| Endereço:       | CEP:       |
| Cidade/Estado:       | Telefone:       |
| Se selecionado manterá o vínculo:**[ ]  Sim [ ]  Não** | Se selecionado manterá os rendimentos:**[ ]  Sim [ ]  Não** |
| Forma de liberação: |
| Nome do Chefe Imediato:       |
| Cargo:       | Assinatura:       |

Fonte Financiadora:

|  |
| --- |
| **[ ]** Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) por       |
| **[ ]** Não possuo bolsa de estudo e desejo candidatar-me a uma bolsa do Curso. |
| **Em caso de não haver disponibilidade imediata de bolsa, quanto tempo poderá se manter no Curso**?      |

Área de Interesse Específico:

|  |
| --- |
| **Linha de Pesquisa – Relate sua experiência anterior (Iniciação Científica, etc.) e seu interesse específico relacionado com o curso para o qual está se inscrevendo, assunto de preferência para desenvolver o trabalho de dissertação e/ou linha de pesquisa, e se possível, um provável orientador.**       |

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

Assinatura do(a) Candidato(a)

Cruz das Almas – BA, 20 de maio de 2017.

**Colegiado do PPG em Ciência Animal – UFRB**

Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – Centro de Ciências Agrárias Ambientais e Biológicas – Núcleo de Gestão de Ensino de Pós-Graduação

Rua Rui Barbosa, 710 – Cruz das Almas – BA – CEP 44.380.000

Telefone (75) 3621-3120 – E-mail ccaab.ccmca@ufrb.edu.br