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

**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