



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO  
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS**

**Edital PPGCB/UFG Nº 01/2026**

**Seleção de alunos especiais para cursar disciplina no 1º semestre de 2026**

A Coordenadoria do Programa de Pós-Graduação em Ciências Biológicas (PPGCB) – nível Mestrado e Doutorado - do Instituto de Ciências Biológicas da Universidade Federal de Goiás vem tornar público aos interessados, que se encontram abertas vagas para alunos especiais<sup>1</sup> na disciplina “Tópicos Especiais em Farmacologia: Experimentação Animal” no 1º semestre de 2026, com inscrição no período de **14/01/2026 a 26/01/2025**.

As informações sobre a disciplina estão disponíveis na página do PPGCB: <https://pos.icb.ufg.br/>. O Edital e outras informações podem ser obtidos na Secretaria do PPGCB situada no piso superior do prédio do Instituto de Ciências Biológicas, ICB IV, Campus Samambaia, CEP: 74001-970 - Goiânia - GO – Fax (+55) 62 35211190, telefone (+55) 62 3521 1178 – e-mail: [secppgcb.icb@ufg.br](mailto:secppgcb.icb@ufg.br) ou [coord.ppgcb.icb@ufg.br](mailto:coord.ppgcb.icb@ufg.br).

As inscrições dos candidatos serão realizadas pelo e-mail [secppgcb.icb@ufg.br](mailto:secppgcb.icb@ufg.br) por envio dos seguintes documentos:

- 1) Formulário de Inscrição (Anexo I);
- 2) Comprovante de pagamento da taxa de inscrição (GRU\*) no valor de R\$ 30,00;
- 3) cópia escaneada do RG;
- 4) cópia escaneada CPF;
- 5) cópia escaneada e diploma ou comprovante que o candidato concluiu a graduação em curso reconhecido pelo MEC (para graduandos da UFG, ver os pré-requisitos abaixo);
- 6) Currículo *Lattes* atualizado.

---

<sup>1</sup> Alunos especiais são: 1) graduados (concluído); 2) mestrandos e doutorandos externos à UFG; 3) graduandos (em curso) da UFG.

\*A solicitação da emissão de GRU deverá ser feita até **às 13h00 horas de 22/01/2025**, por meio do e-mail [secppgcb.icb@ufg.br](mailto:secppgcb.icb@ufg.br) informando obrigatoriamente: Nome completo, CPF e endereço completo (com Bairro, Cidade, Estado, CEP) e indicando a inscrição como aluno especial. Colocar no assunto Solicitação de GRU [nome completo]

Os pré-requisitos para participar da seleção são:

1) **Ter graduação em qualquer curso superior** ou declaração de conclusão de curso até o último dia da inscrição.

2) **Estudantes de graduação da UFG** poderão solicitar matrícula em disciplinas desde que atendam ao menos um dos requisitos:

I - ter média global igual ou superior a oito (8,0) ou média relativa maior que 1,0;

II - apresentar carta de recomendação do professor-orientador em programas institucionais de iniciação científica e tecnológica, de extensão e cultura, iniciação à docência, educação tutorial, ou correlatos, justificando o interesse e a importância da disciplina para a formação do estudante;

III - apresentar carta-convite do professor responsável pela disciplina na pós-graduação, justificando o interesse e a importância da disciplina para a formação do estudante.

3) **Não exceder o número de créditos cursados**, na qualidade de aluno especial (04 para nível graduação e mestrado e 06 para nível doutorado), no PPGCB nos últimos dois anos.

O processo de seleção será realizado pelo(s) docente(s) responsável(is) pelas disciplinas que avaliarão o Currículo Lattes e, caso considerem necessário, entrarão em contato com os candidatos para agendar um horário de entrevista. Não haverá devolução dos valores de inscrição em caso de desistência ou não-aprovação.

O resultado da seleção será divulgado na página do PPGCB até as 16:00 h do dia 28/01/2026. Caso posteriormente seja reprovado por faltas na(s) disciplina(s) inscritas, o candidato ficará inelegível para concorrer ao próximo edital de seleção de alunos especiais do PPGCB.

Goiânia, 14 de janeiro de 2026.

Prof. Dr. Manoel Francisco Biancardi  
Coordenador do PPGCB  
Instituto de Ciências Biológicas  
Universidade Federal de Goiás

## ANEXO I

## **Ficha de inscrição – Seleção Aluno Especial**

Inscrição para a(s) disciplina(s):	1) 2)
------------------------------------	----------

## Nível:

## Informações para contato

E-mail:	
CEP:	Número:
Logradouro:	Município e UF:
Bairro:	Telefone: ( )

## Dados Pessoais

CPF:	Sexo:
Nome:	Estado Civil:
Nome Oficial:	Data de Nascimento:
Nome da Mãe:	Cor:
Nome do Pai:	( ) Não quero declarar

## **Local de Nascimento**

País:	UF:
Nacionalidade:	Município:

## Documentação

RG ou RNM:	Órgão de expedição:
UF:	Data de expedição:

## Dados de Escolaridade

Instituição de Origem:	
Curso:	Ano da titulação:
Cidade da Instituição:	UF: