

EDITAL 002/2019 PARA INSCRIÇÃO, SELEÇÃO E MATRÍCULA NO PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO E SAÚDE DA UFG
MESTRADO E DOUTORADO

Formulário de inscrição

(preencha com letra de FÔRMA, com caneta preta ou azul, sem rasuras)

Nível: () Mestrado () Doutorado

Linha de pesquisa: () Diagnóstico e Intervenção nutricional

() Segurança Alimentar e Nutricional e Ciência de Alimentos

Orientador (a): _____

Dados pessoais

Nome completo: _____

Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____.

Nº documento identidade: _____

Tipo de documento de identidade: () RG () Outro: _____

Nº CPF: _____

Endereço permanente: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Fone: (celular): _____

E-mail: _____

Dados acadêmicos

Curso de graduação: _____ Instituição: _____

Curso de mestrado: _____ Instituição: _____

Outros dados

1 – Deseja candidatar-se às **vagas reservadas para pretos, pardos e indígenas - PPI?**

() não () sim Caso sim, anexar o Termo de Autodeclaração Étnico-Racial.

2 – É **portador de deficiência?**

() não () sim. Caso a resposta for sim, necessita de condições especiais? () não () sim. Obs.: Anexar documento que descreva as condições que necessita e demais documentos se necessário.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras. Declaro também que estou de acordo com as normas deste processo seletivo.

Goiânia, ____/____/____

Assinatura do(a) candidato(a)