



# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - PROCESSO SELETIVO 2019

## **DOCUMENTOS EXIGIDOS**

- Carteira de Identidade, CPF, Título de Eleitor, e prova de estar em dia com a justiça eleitoral (fotocópias);
  - Certificado Militar ou serviço alternativo (fotocópia);
  - Certidão de Casamento, caso haja mudança de nome (fotocópia);
  - Formulário de Currículo Padronizado – <http://ppga.agro.ufg.br>
  - Histórico escolar da graduação, para inscrição no mestrado; e do mestrado, para inscrição no doutorado (fotocópia);
  - Diploma da graduação, para inscrição no mestrado, e do mestrado, para inscrição no doutorado (fotocópia);
  - Comprovante de pagamento de taxa de inscrição no valor de R\$ 125,00 (cento e vinte cinco reais).
  - Ficha de inscrição devidamente preenchida e **assinada**, assinalando, quando for o caso, a opção pela autodeclaração, conforme os quesitos de cor, raça e etnia utilizados pelo IBGE.
  - Preenchimento e assinatura do termo de autodeclaração étnico-racial, conforme modelo disponível na página <https://ppga.agro.ufg.br>.
  - No caso de candidato autodeclarado indígena, é obrigatória a apresentação, no ato da matrícula, de cópia do Registro Administrativo de Nascimento e Óbito de Índios (RANI) ou declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local.

## **NÍVEL PRETENDIDO:**

## **ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:**

**ORDEM DE PREFERÊCIA DOS POSSIVEIS ORIENTADORES (Nome completo do docente):**

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_

Obs: A indicação dos possíveis orientadores não garante vagas com os professores. A distribuição de orientação se dará segundo os critérios estabelecidos pelo PPGA e após a confirmação de matrícula.

**ENDEREÇO PARA ENVIO DESTE FORMULÁRIO E DEMAIS DOCUMENTOS:**

Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Agronomia  
Escola de Agronomia / Universidade Federal de Goiás  
Av. Esperança, s/n, Campus Samambaia, Goiânia-GO  
CEP 74690-900.

## **IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A):**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF:  -

Cédula de Identidade:

Órgão emissor:     UF:   Data da emissão: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Sexo:  M  F      Visto permanente:  Sim  Não

Autodeclaração, conforme quesitos de cor, raça e etnia utilizados pelo IBGE: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: 

--	--

CEP:  -  Telefones:  -  /  -

Fax:  -  País:

Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: 

--	--

CEP: [ ] - [ ] Telefones: [ ] - [ ] / [ ] - [ ]

Fax: [ ] - [ ] País:

Endereço(s) eletrônico(s):

## **FORMAÇÃO ACADÊMICA:**

Graduação	Curso:	Ano de conclusão:
	Instituição:	
	Município:	UF: <input type="text"/> <input type="text"/>

<b>Pós-Graduação</b>	Curso: _____	Ano de conclusão: _____
	Nível: <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado	
	Instituição: _____	
	Município: _____	UF: <input type="text"/> <input type="text"/> País: _____
	Curso: _____	Ano de conclusão: _____
	Nível: <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado	
	Instituição: _____	
	Município: _____	UF: <input type="text"/> <input type="text"/> País: _____

Curso: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_  
Nível:  Especialização  Mestrado  Doutorado  
Instituição: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF:   País: \_\_\_\_\_

## ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO:

Instituição/Empresa	Período (mês e ano)		Tipo de atividade (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividades particulares). Indique cronologicamente, suas três últimas atividades profissionais remuneradas, iniciando pela mais recente.
	Ínicio	Término	

**FONTE(S) FINANCIADORA(S) DE SEUS ESTUDOS NO NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO:**

- Possuo bolsa de estudos concedida (ou a ser concedida) pela \_\_\_\_\_

Manterei vínculo empregatício durante o curso, recebendo meus vencimentos

Manterei vínculo empregatício durante o curso sem receber meus vencimentos

Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.

**Obs.: - Sua aprovação no Processo Seletivo não lhe garante a concessão, pelo PPGA, de Bolsa no Curso.**  
**- O(A) candidato(a) estrangeiro(a) deverá comprovar os meios que disporá para financiar seus estudos.**

## LÍNGUA ESTRANGEIRA:

- Mestrado: Inglês (**ELIMINATÓRIA**) - Nota mínima para aprovação: 5,0 (cinco)
  - Doutorado: Inglês (**ELIMINATÓRIA**) - Nota mínima para aprovação: 5,0 (cinco)

## **CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA EMPREGADORA:**

Assinatura do(a) Diretor(a) ou Superior hierárquico competente, manifestando sua concordância quanto à participação do(a) candidato(a) no Processo Seletivo e, se aprovado e classificado, quanto à sua liberação, durante todo período do curso, por pelo menos 20 horas semanais, distribuídas em horário comercial, de segunda a sexta-feira.

Local e data

## Cargo/Função

## Assinatura e carimbo

---

**DECLARAÇÃO:**

---

**Declaro** que este **Formulário de Inscrição** contém informações completas e exatas; que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas de pós-graduação no Programa de Pós-Graduação em Agronomia da Universidade Federal de Goiás, comprometo-me a cumprir os regulamentos desta Instituição e os do curso no qual pleiteio uma vaga como discente.

---

Local e data

Cargo/Função

Assinatura e carimbo

---

**PARECER DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA:**

---

Resultado final:  Deferido Indeferido

Comentários:

---

---

---

---

---

---

---

Goiânia, GO, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordenador(a) do PPGA  
Assinatura e carimbo