



Formulário de Cadastro PPG em Saúde Animal

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: () Masc. () Fem. () Outro

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ UF: _____

Estado Civil: _____ CPF: _____

Documento: _____ Tipo: _____ N° _____ Órgão Exp.: _____ UF: _____

Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

E-mail: _____ Telefone: _____ Celular: _____

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Curso de Graduação: _____

Instituição: _____ País: _____ UF: _____ Ano de Conclusão: _____

Curso de Mestrado (para discentes do doutorado): _____

Instituição: _____ País: _____ UF: _____ Ano de Conclusão: _____

ATIVIDADES PROFISSIONAIS ATUAIS

Instituição/Empresa: _____

Ano de início: _____ Cargo/Função: _____

DADOS DE INGRESSO

Nível: () Mestrado () Doutorado

Área (Verificar no Edital): _____

Linha de Pesquisa (Verificar no Edital): _____

Orientador(a): _____



TERMO DE CONFIRMAÇÃO DE INGRESSO

Eu, _____ CPF: _____
Correio eletrônico: _____ Telefone: _____

Confirmo o ingresso no Programa de Pós-Graduação em Saúde Animal da Universidade de Brasília, na condição de aluno regular, nível _____ previsto para _____ de 202__, conforme Edital de Seleção do PPG/Saúde Animal n° ____/____ sob a possível orientação de _____

Declaro que:

- Possuo bolsa de estudos concedida (ou a ser concedida) por:
- Mantereí Vínculo empregatício durante o Curso, percebendo meus vencimentos
- Mantereí Vínculo empregatício durante o Curso, sem receber meus vencimentos e desejo candidatar-me a uma bolsa do Curso. Neste caso, o candidato deverá apresentar declaração da Instituição/Empresa empregadora a esse respeito.
- Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.

OBSERVAÇÃO

A Confirmação do candidato para ingresso não implica em compromisso e/ou concessão de bolsa por parte do Curso.

Poderá ser indicado pela Coordenação do Curso outro orientador para o estudante, em função da disponibilidade daqueles indicados no termo de confirmação de ingresso.

Quando do remanejamento de bolsas já existentes ou do surgimento de novas bolsas, os alunos recém-ingressantes no curso participarão da classificação para bolsas, que será efetuada mediante Normas de Concessão de Bolsas estabelecidas pelo Colegiado do Curso. O candidato estrangeiro deverá comprovar os meios necessários para financiar os seus estudos.

Declaro ainda estar ciente dos compromissos assim estabelecidos, assumindo todas as responsabilidades pelas informações aqui prestadas.

Brasília, ___ de _____ de 202

Candidato (a)

Este documento deve ser digitalizado ou assinado digitalmente e enviado por e-mail para: saudeanimal@unb.br