



Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AO PROCESSO SELETIVO DO EDITAL N° 11/2020 -
PROPESP/UFAM, EDITAL N° 12/2020 - PROPESP/UFAM E EDITAL N° 13/2020 -
PROPESP/UFAM/2020**

Do preenchimento completo e correto dependerá a adequada tramitação de sua solicitação.

1-DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO			
Nome completo:	CPF:	RG/Órgão Expedidor:	
Estou concorrendo às vagas suplementares que visam atender à política de ação afirmativa para autodeclarados pretos, pardos, indígenas e pessoas com deficiências, em conformidade com a Portaria Normativa nº 13 do MEC, de 11 de maio de 2016. () Sim. () Não.			
Data de nascimento:	Sexo: () masc. () fem.	Nacionalidade:	
Titulação máxima: Graduação () Especialista () Mestre ()			
Endereço eletrônico:		Endereço eletrônico opcional:	
Endereço Residencial:			
Complemento:			
CEP:	Cidade:	UF:	DDD:
Telefone convencional:	Telefone celular:	Fax:	

2-LOCAL DE TRABALHO DO CANDIDATO (SE HOVER)			
Vínculo empregatício: sim () não ()	Regime de trabalho/carga horária: 20 horas/semana () 40 horas/semana () dedicação exclusiva () outro () especificar _____		
Instituição:			
Endereço institucional:			
CEP:	Cidade:	UF:	Telefone/ramal: Fax:
Endereço para correspondência: indique se () Residencial ou () Institucional			



3-CURSO SOLICITADO	
<input type="checkbox"/> MESTRADO – TURMA ISB/Coari	
<input type="checkbox"/> MESTRADO – TURMA Manaus	
<input type="checkbox"/> DOUTORADO	
Área de concentração:	
<input type="checkbox"/> Biotecnologias para a área de Saúde <input type="checkbox"/> Biotecnologias para a área Agroflorestal	
<input type="checkbox"/> Gestão da inovação em biotecnologia	
Título do projeto conforme plano de trabalho proposto:	
Orientador (se houver):	Co-orientador (se houver):

4-BOLSA DE ESTUDO	
Necessita de Bolsa <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Atualmente é bolsista de alguma instituição? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Especificar agência de fomento: _____ e vigência: início em ___/___/____ e término em ___/___/____.

5-TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE		
Declaro, para fins de direito, conhecer e estar de acordo com as normas gerais relativas à Seleção e Ingresso, fixadas pelo Edital do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia.		
Local:	Data: ___/___/____.	Assinatura (pode ser digitalizada):