



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGÁRIAS E ENGENHARIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS

ANEXO II

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO					
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS					
Linha de pesquisa: BIOCIÊNCIA APLICADA À PRODUÇÃO E SAÚDE ANIMAL					
SUGESTÃO DE ORIENTADOR: _____					
DECLARAÇÃO					
DECLARO que este pedido 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 nesta Universidade, me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos e os do curso no qual solicito minha admissão.					
(LOCAL) _____ DATA ____/____/____					
_____ ASSINATURA DO CANDIDATO					
IDENTIFICAÇÃO DA CATEGORIA DE CONCORRÊNCIA					
AMPLA CONCORRÊNCIA					
RESERVA DE VAGAS					
ASSINALE A OPÇÃO QUE SE ENQUADRA (Apenas se optou por RESERVA DE VAGAS)					
<input type="checkbox"/> PESSOA NEGRA (PRETA OU PARDA)					
<input type="checkbox"/> INDÍGENA					
<input type="checkbox"/> QUILOMBOLA					
<input type="checkbox"/> PESSOA COM DEFICIÊNCIA					
<input type="checkbox"/> PESSOA TRAVESTI OU TRANSEXUAL					
<input type="checkbox"/> REFUGIADO					
IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO					
NOME COMPLETO:					
CPF:	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA EMISSÃO:	Foto 3 x 4
DATA NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:	SEXO: () Masculino () Feminino			
ENDEREÇO:					
E-mail:					
CEP:	CIDADE:	UF:	PAÍS:	DDD:	
					TEL:



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPIRÍTO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGÁRIAS E ENGENHARIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS

FORMAÇÃO ACADÊMICA			
GRADUAÇÃO			
NOME DO CURSO:			ANO CONCLUSÃO:
INSTITUIÇÃO:			
PAÍS:	CIDADE:	UF:	
PÓS-GRADUAÇÃO			
NOME DO CURSO:		NÍVEL:	ANO CONCLUSÃO:
INSTITUIÇÃO:			
PAÍS:	CIDADE:	UF:	
ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO			
INSTITUIÇÃO	PERÍODO		Indicar em ordem as experiências profissionais, atividade, local de atividade e campo em que trabalhou.
	Desde	Até	
FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS			
Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) pelo (a) _____			
Manterei vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos			
Manterei vínculo empregatício durante o curso, sem perceber meus vencimentos			
*Possuo emprego, mas dependerei de bolsa do curso. Meu último salário foi de _____			
*Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.			

*Somente para candidatos brasileiros.

Obs.: A seleção não implica compromisso de bolsa por parte do curso. O candidato estrangeiro deverá comprovar os meios que disporá para financiar seus estudos.

CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO (Para candidatos que manterão vínculo empregatício)	
Assinatura do diretor ou superior hierárquico competente, manifestando sua concordância quanto à apresentação desta inscrição, bem como a responsabilidade da Instituição de origem de manter salários, proventos ou concessão de bolsa de estudo durante a realização do curso.	
_____ DATA	_____ CARGO/FUNÇÃO
_____ ASSINATURA/CARIMBO	