



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

Av. Francisco Mota, 572 – Caixa Postal 137 – Bairro Presidente Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84)3317-8296 – E-mail: [proppg@ufersa.edu.br](mailto:proppg@ufersa.edu.br)

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA ANIMAL  
NÍVEL DE ENSINO: MESTRADO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE SELEÇÃO DE ALUNOS  
PARA INGRESSAREM NO PPGCA EM 2015.1 – EDITAL PROPPG 11/2014**

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome:		Foto 3 x 4 (recente)
Pai:		
Mãe:		
Nascimento: ____/____/____	CPF:	
Naturalidade:	UF:	
RG:	Órgão Emissor:	Data de emissão: ____/____/____

**2. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA**

Logradouro:		Bairro:
CEP:	Município:	UF:
FONES:		E-mail:

**3. FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Graduação	Nome do Curso:		
	Instituição:		
	Média Geral (Histórico):	Município:	UF:
	Início (mm/aa):	Término (mm/aa):	
Pós-Graduação	Nome do Curso:		
	Instituição:		
	Média Geral (Histórico):	Município:	UF:
	Início (mm/aa):	Término (mm/aa):	
Pós-Graduação	Nome do Curso:		
	Instituição:		
	Média Geral (Histórico):	Município:	UF:
	Início (mm/aa):	Término (mm/aa):	



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

Av. Francisco Mota, 572 – Caixa Postal 137 – Bairro Presidente Costa e Silva – Mossoró – RN – CEP: 59.625-900 - Tel.: (84)3317-8296 – E-mail: [proppg@ufersa.edu.br](mailto:proppg@ufersa.edu.br)

**4. ATUAÇÃO PROFISSIONAL**

(Indique, começando pela mais recente ou atual, suas três últimas atividades profissionais remuneradas)

Instituição	Período		Tipo de atividade (Docência, pesquisa, extensão, outras)
	Desde (mm/aa)	Até (mm/aa)	

Endereço Profissional:

CEP:	Município:	UF:
FONES:	E-mail:	

**5. CATEGORIA NA QUAL O(A) CANDIDATO(A) SE ENQUADRA, DE**

**ACORDO COM O ITEM 1.1 DO EDITAL PROPPG 11/2014**

(Indicar apenas uma categoria, conforme estabelecido no Edital 11/2014)

<input type="checkbox"/>	Candidato(a)s sem vínculo empregatício ou com afastamento integral das atividades profissionais para se dedicar integralmente ao PPGCA
<input type="checkbox"/>	Candidato(a) com vínculo empregatício efetivo com a UFERSA
<input type="checkbox"/>	Candidato(a) com vínculo empregatício efetivo com o IFRN

**6. NOME DO ORIENTADOR PARA O QUAL DESEJA CONCORRER A UMA VAGA NO PPGCA**

(Indicar apenas um orientador, conforme estabelecido no Edital 11/2014)

--

**7. TERMO DE CONCORDÂNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_ declaro que o preenchimento deste formulário é de minha inteira responsabilidade e que estou de acordo com as normas e procedimentos estabelecidos neste processo de seleção, de acordo com o Edital PROPPG 11/2014.

Mossoró (RN),                      de                      de 2014.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato