



**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

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FITOTECNIA
NÍVEL DE ENSINO: MESTRADO E DOUTORADO ACADÊMICO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE SELEÇÃO DE ALUNOS
PARA INGRESSAREM NO CURSO EM 2016.1 – EDITAL PROPPG 19/2015**

1. NÍVEL DE ENSINO AO QUAL ESTÁ CONCORRENDO

Mestrado ()

Doutorado ()

2. DADOS PESSOAIS

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

3. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

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

4. 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): _____



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

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

5. 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:	

6. NOME DA SUBLINHA DE PESQUISA PARA A QUAL DESEJA CONCORRER A UMA VAGA NO PROPPG

(Indicar apenas uma sublinha de pesquisa, conforme o estabelecido no Edital PROPPG 19/2015)

<input type="checkbox"/> Nutrição e Irrigação	<input type="checkbox"/> Sementes
<input type="checkbox"/> Práticas culturais	<input type="checkbox"/> Plantas daninhas
<input type="checkbox"/> Melhoramento genético	<input type="checkbox"/> Entomologia
<input type="checkbox"/> Propagação vegetativa/Frucultura	<input type="checkbox"/> Fitopatologia
<input type="checkbox"/> Tecnologia Pós-colheita	

7. CATEGORIA NA QUAL SE ENQUADRA

(Indicar apenas uma categoria, conforme o estabelecido no Edital PROPPG 19/2015)

<input type="checkbox"/> Candidato(a) com vínculo empregatício com a UFERSA
<input type="checkbox"/> Candidato(a) sem vínculo empregatício com a UFERSA

8. 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 19/2015.

Mossoró (RN), de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato