# Anexo I - Formulário de inscrição

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| https://lh5.googleusercontent.com/1jMJ-qIi4prNdlKLAkYHvFPhTitTCbMOMRDTJSg9SSA33cQ8Dlt98S7EBPRWwd9Ze8lCXdCSQ5JFzx8F-q4R4mhcW-Wcv0lhGvH_M2R74xEkzzFIXLqyIJ0vDEj2qzKZj6HKv2ZjqjmKmMv0hM4vn0e-aIBxYTh_prF_bHJS5yqktnu8pHltH2ah4tG6CIiUVVuovaUOzA | | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO**  **PRO-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO** | | | | | | | | | |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | |
| **OBSERVAÇÕES SOBRE O PREENCHIMENTO**   * Preencher, com letra legível. * Todas as informações solicitadas são indispensáveis ao cadastramento da proposta. * Não se esqueça de anexar os documentos exigidos e de **assinar o formulário**. | | | | | | | | | | | |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTU SENSU*:** | | | | | | **NÍVEL:**  **MESTRADO ( ) DOUTORADO ( )** | | | | | |
| **LINHA DE PESQUISA:** | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** | | **IDENTIDADE:** | | | **ÓRGÃO EMISSOR:** | | | | **UF:** | | **DATA DE EMISSÃO:** |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | | **NACIONALIDADE**  **:** | | | **VISTO PERMANENTE:**  **( ) Sim ( ) Não** | | | | **SEXO:**  **( ) Masculino ( ) Feminino** | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):** | | | | | | | | | | | |
| **BAIRRO:** | | | | **CEP:** | | | **CIDADE:** | | | | |
| **UF:** | **PAÍS:** | **E-MAIL:** | | | | | | | | **DDD:** | **TEL:** |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | |
| **G R A D U A Ç A O** | **NOME DO CURSO:** | | | | | | | **ANO DE CONCLUSÃO:** | | | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | | | | | | | | | |
| **PAÍS:** | | **CIDADE:** | | | | | | | | **UF:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | |  |
| **M E S T R A D O** | **NOME DO CURSO:** | **ANO DE CONCLUSÃO:** | | | | **NOME DO CURSO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |  | | | | **INSTITUIÇÃO:** |
| **PAÍS:** | **CIDADE:** | | | | **PAÍS:** |
| **ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO** | | | | | | |
| (Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas **três** últimas atividades profissionais remuneradas.) | | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO** | | | **PERÍODO** | | **1. TIPO DE ATIVIDADE** | |
| **1. DESDE** | **ATÉ** | **(docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular).** | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
| **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. Meu último salário foi de R$ Professor Substituto? Sim ☐ Não ☐ * ☐ 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 Programa.  O candidato estrangeiro deverá comprovar os meios que disporá para financiar seus estudos. | | | | | | |
| ***CONCORDÂNCIA*** DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM (Representante legal)  *Preenchimento para candidato com* ***vínculo empregatício*** | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| DATA CARGO/FUNÇÃO ASSINATURA/CARIMBO |
| (Assinatura do diretor ou superior hierárquico competente, manifestando sua concordância quanto à apresentação desta inscrição). |
| ***CONCORDÂNCIA*** DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM  *Preenchimento para* ***candidato vinculado a outra instituição de ensino*** |
| DATA CARGO/FUNÇÃO ASSINATURA/CARIMBO |
| (Assinatura do superior hierárquico da instituição de origem, manifestando sua concordância quanto à apresentação desta inscrição, bem como a sua liberação para cursar o PPG do Instituto Federal Goiano – Campus Rio Verde). |
| **DECLARAÇÃO** |
| DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliar-me e que, caso ingresse neste programa de pós-graduação, comprometo-me a cumprir fielmente os regulamentos do mesmo.    LOCAL DATA ASSINATURA DO CANDIDATO |
| **2.**  PPGBG: [selecao.ppgbg.rv@ifgoiano.edu.br](mailto:selecao.ppgbg.rv@ifgoiano.edu.br)  PPG-CRENAC: ppgcrenac.urt@ifgoiano.edu.br; [spg.urt@ifgoiano.edu.br](mailto:spg.urt@ifgoiano.edu.br) PPG-ENEB: ppgeneb.urt@ifgoiano.edu.br; [spg.urt@ifgoiano.edu.br](mailto:spg.urt@ifgoiano.edu.br) PPGEAS: [selecao.ppgeas.rv@ifgoiano.edu.br](mailto:selecao.ppgeas.rv@ifgoiano.edu.br)  PPGIC: [ppgic.ce@ifgoiano.edu.br](mailto:ppgic.ce@ifgoiano.edu.br)  PPGOL: [mestradoolericultura.mhos@ifgoiano.edu.br](mailto:mestradoolericultura.mhos@ifgoiano.edu.br) PPGPP: ppgpp.urt@ifgoiano.edu.br; [spg.urt@ifgoiano.edu.br](mailto:spg.urt@ifgoiano.edu.br) PPGTA: [selecao.ppgta.rv@ifgoiano.edu.br](mailto:selecao.ppgta.rv@ifgoiano.edu.br) [**http://www.ifgoiano.edu.br**](http://www.ifgoiano.edu.br/) |