

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
 PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
 PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO: MESTRADOS ACADÊMICOS E DOUTORADO

Anexo I - Formulário de inscrição

	INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO			
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO				
OBSERVAÇÕES SOBRE O PREENCHIMENTO				
<ul style="list-style-type: none"> ● 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 <i>STRICTO SENSU</i> :			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 Ã 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:	
	INSTITUIÇÃO:		INSTITUIÇÃO:	
	PAÍS:	CIDADE:	PAÍS:	

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
 PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
 PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO: MESTRADOS ACADÊMICOS E DOUTORADO

ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO

(Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas **três** últimas atividades profissionais remuneradas.)

INSTITUIÇÃO	PERÍODO		TIPO DE ATIVIDADE (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular).
	DESDE	ATÉ	

FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS

- Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) pelo(a) _____
 Mantereí vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos.
 Mantereí 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).

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO: MESTRADOS ACADÊMICOS E DOUTORADO

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

PPGAq: selecao.ppgaq.rv@ifgoiano.edu.br
PPGBio: selecao.ppgbio.rv@ifgoiano.edu.br
PPGCA-AGRO: selecao.ppgca.rv@ifgoiano.edu.br
PPGZ: selecao.ppgz.rv@ifgoiano.edu.br

<http://rioverde.ifgoiano.edu.br>