



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SISTEMAS AQUÁTICOS TROPICAIS



FICHA DE INSCRIÇÃO

SELEÇÃO MESTRADO ACADÊMICO 2018/1

Número da Inscrição: _____

Local para realização das provas:

() UESC (Ilhéus/BA)

() Especificar: _____

Orientador: _____

Linha de pesquisa:

() Ecologia de Comunidades e Ecossistemas Aquáticos Tropicais

() Manejo de Recursos Naturais, Diagnóstico e Remediação de Impactos ambientais

Venho requerer ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Sistemas Aquáticos Tropicais da Universidade Estadual de Santa Cruz, minha inscrição para o Exame de Seleção para ingresso no nível acima mencionado, na linha de pesquisa selecionada

Nome Completo:

Telefone:	E-mail:	
RG:	Data de emissão:	Org. Emissor/UF:
CIC/CPF:	Data nascimento:	Naturalidade/UF
Nacionalidade:	Estado Civil:	Sexo:

Passaporte: _____ **Visto de Estrangeiro:** _____

Cônjuge: _____

Filiação:

Pai: _____

Mãe: _____

Curso de Origem:	Instituição de Origem:	Cidade/Estado da IES:		
Ano de conclusão:	Cor/Raça:	Documento militar:		
Possui algum tipo de deficiência? Especificar				
Título de Eleitor:		Seção:		Zona:
Endereço Residencial:				
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:	Cx. Postal
Telefone(s): DDD			E-mail:	Fax:
Pessoa para contato urgente (fone):				
Possui Vínculo Empregatício ? _ SIM _ NÃO		Empresa / Instituição:		
Endereço Profissional:				Telefone(s):DDD
Nome da Instituição/Empresa:				
Departamento/Seção/Divisão:				
Rua/Av., Nº, Edif., apto Nº:				
Cidade:	Bairro:	UF:		
Cargo/Função:	Tempo de Serviço:		e-mail:	
Situação funcional pretendida ou provável durante o curso: () Ativa () Licenciado () Afastado sem vencimentos () Outros/Especificar				
_____, _____ de _____ de _____.				
_____ Nome e Assinatura do Candidato				
_____, _____ de _____ de _____.				
Nome do Orientador: _____				



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SISTEMAS AQUÁTICOS TROPICAIS**



DECLARAÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO CANDIDATO

Declaro, para os devidos fins, ter conhecimento de que:

- 1. São condições para admissão no Programa de Pós-Graduação em Sistemas Aquáticos Tropicais, nível Mestrado Acadêmico:**
 - a) Apresentar todos os documentos solicitados para matrícula;**
 - b) Ser diplomado em curso de graduação de duração plena;**
 - c) Demonstrar conhecimentos específicos e capacidade potencial de produção na área pretendida.**
- 2. A seleção terá validade para matrícula apenas no semestre realizado.**
- 3. O candidato que não efetivar sua matrícula perderá o direito à vaga que poderá ser preenchida por aquele imediatamente classificado.**
- 4. Esta inscrição será anulada irrevogavelmente caso as informações prestadas nesta ficha não possam ser comprovadas.**
- 5. Os candidatos aprovados na seleção devem dispor de 40 horas semanais para dedicar-se aos estudos, considerando que o programa requer tempo integral de dedicação para seu desenvolvimento, tanto durante o período de aquisição de créditos em disciplinas, quanto de desenvolvimento da pesquisa de dissertação. Os candidatos aprovados, que tenham vínculo empregatício, deverão entregar, no ato da matrícula, documento expressando compromisso do empregador de liberar o estudante para atender adequadamente as aulas e demais atividades do curso.**
- 6. A aceitação pelo orientador ou a aprovação no Exame de Seleção não implica na concessão automática de bolsa.**

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SISTEMAS AQUÁTICOS TROPICAIS**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NÚMERO DA INSCRIÇÃO:

NOME DO CANDIDATO:

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SISTEMAS AQUÁTICOS TROPICAIS,
NÍVEL: MESTRADO ACADÊMICO**

DATA DE INSCRIÇÃO:

ASSINATURA DO CANDIDATO

SECRETARIA DO PROTOCOLO