**EDITAL 01/2025 - SELEÇÃO DE ALUNOS REGULARES PARA OS CURSOS DE MESTRADO E DOUTORADO**

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – Preencher Digitalmente**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Assinale uma alternativa por campo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | ☐ Mestrado Profissional em Biotecnologia |
| ☐ Doutorado Profissional em Biotecnologia |
| **Vaga:** | ☐ Ampla abrangência |
| ☐ Ações afirmativas |

**Nomes de dois orientadores sugeridos:**

1. **Primeira opção:**
2. **Segunda opção: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nascimento: | | | | | | | | |  | | | | | | Nacionalidade: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naturalidade: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF: | | | |  | |
| Filiação: | | | | | | | Mãe | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pai | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | |  | | | | | | | | | RG: | | |  | | | | | Orgão expedidor: | | | | |  | | | | Data: | | | |  | | | |
| Título de eleitor: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | Zona: |  | | | | | | Seção: | | | | |  | | | | | | | | |
| Doc. Militar: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Data: |  | | | | | | UF: | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço atual: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Compl.: | | | |  | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | |  | | | | | | | | | | | Cidade: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF: | | |  |
| E-mail: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefone: | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Exerce atividade profissional remunerada? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | SIM | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Instituição: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cargo ou função: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cidade: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF: | |  | | | | |
|  | NÃO | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso de Graduação: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Data Colação Grau: | | | | | | | | | |  | | |
| Instituição: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | UF: | |  | País: | | | |  | | | | | | | | | | |

Montes Claros, de de 2024

**OBS:** De acordo com o edital, todos os documentos solicitados deverão ser digitalizados, constar a data, o local.