# ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS PARA O CURSO DE MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOMÉDICAS – PPGCB/UFFS**

O candidato deverá preencher este formulário e enviar, para o e-mail: [sec.ppgcb@uffs.edu.br](mailto:sec.ppgcb@uffs.edu.br) anexando a documentação conforme o item 3 do Edital nº

/GR/UFFS/2024. Todos em formato PDF (arquivo único).

Conforme o item 3.3.1, o tamanho do arquivo é de no máximo 10 megabytes.

Não será aceito formulário de inscrição enviado fora do prazo estabelecido no Edital.

| Nome do(a) candidato(a): | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RG: | | CPF: | | |
| Título de eleitor: | | Estado civil: | | |
| Etnia: | | | | |
| **Endereço** | | | | |
| Rua: | | | | |
| Nº: | Bairro: | | Cidade: | |
| UF: | | CEP: | | |
| **Contato** | | | | |
| Telefone residencial: | | Celular: | | |
| E-mail 1: | | | | |
| E-mail 2: | | | | |
| **Cursos** | | | | |
| Graduação em: | | | | |
| Instituição: | | | | Ano conclusão: |
| Graduação em: | | | | |
| Instituição: | | | | Ano conclusão: |
| **Ocupação Profissional** | | | | |
| Instituição: | | | | |
| Cargo: | | | | |
| Telefone: | | | | |
| **Linha de pesquisa** | | | | |
| Linha 1: ( ) Estresse Oxidativo, Inflamação e Sistema Purinérgico | | | | |
| Linha 2: ( ) Diagnostico, Inovação e Intervenções Terapêuticas em Saúde | | | | |
| Indicação de Orientador (**obrigatório**):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Importante: de acordo com a classificação final e com o disposto no edital de seleção, a Comissão de Processo Seletivo pode alterar o orientador do candidato. | | | | |











# Declaro que li e concordo com as normas do Edital nº /GR/UFFS/2024.



Assinatura do(a) Candidato(a)