**Seleção de Programa de Pós-graduação**

**PPCSA/FAMED/UFU nº 10/2023**

**Edital de abertura das inscrições e do processo de seleção de alunos TURMA 2023/1 para ingresso no Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde (PPCSA)**

**ANEXO VIII**

**Formulário de Inscrição do Mestrado Acadêmico, Mestrado Profissional e Doutorado**

**\***O não preenchimento de todos os campos do formulário implicará no indeferimento da inscrição.

**NÍVEL: (  ) MESTRADO ACADÊMICO  (  ) MESTRADO PROFISSIONAL  (  ) DOUTORADO**

**1)NOME:**

DATA DE NASCIMENTO: NACIONALIDADE:

CPF: ESTADO CIVIL:

RG: ÓRGÃO EMISSOR: DATA DE EMISSÃO:

ENDEREÇO: BAIRRO:

CIDADE: UF: CEP:

TELEFONES: CELULAR: FIXO:

E-MAIL:

CURSO DE GRADUAÇÃO:

INSTITUIÇÃO: ANO DE CONCLUSÃO:

CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU: NÍVEL: INSTITUIÇÃO: ANO DE CONCLUSÃO:

LINK PARA ACESSO AO CURRÍCULO LATTES:

DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DO CURRÍCULO LATTES (Critério obrigatório e deve estar atualizado e enviado ao CNPq nos últimos quatro meses que antecedem a data da inscrição):

**2) Solicita vaga para:** (Conforme Resolução 17/2022 CONPEP):

(  ) Ampla concorrência

(  ) Pretos, pardos/indígenas

(  ) Pessoas com deﬁciência

(  ) Pessoas sob políticas humanitárias no Brasil

**3) Solicita vaga para a Linha de Pesquisa** (Sugere-se conferência do Anexo I, II e III para escolha correta):

Mestrado Acadêmico Linha de Pesquisa: (  ) 1   (  ) 2   (  )3

Mestrado Proﬁssional Linha de Pesquisa: (  ) 1   (  ) 2   (  )3

Doutorado Acadêmico Linha de Pesquisa: (  ) 1   (  ) 2   (  )3

**4) Indicação obrigatória da sugestão do NÚCLEO DE PESQUISA desejado**. Preencher somente com os núcleos de pesquisas disponíveis no Anexo I, II e III. A indicação do núcleo de pesquisa não é garantia de que a orientação do aluno será realizada naquele núcleo de pesquisa, pois a indicação ﬁnal é uma prerrogativa do Colegiado de curso, obedecendo a critérios de classiﬁcação do aluno no processo seletivo, disponibilidade de vagas naquele núcleo de pesquisa e aﬁnidade do projeto de pesquisa do aluno com os assuntos de pesquisa em que aquele núcleo de pesquisa apresenta artigos publicados e/ou projetos de pesquisa aprovados.

**NÚCLEO DE PESQUISA: (É imprescindível o preenchimento deste):**

Declaro ter lido e conhecer todos os termos e condições presentes no Edital que regula o processo seletivo para ingresso de alunos Turma 2024/1 e que tenho PLENA CONCORDÂNCIA com os critérios e normas ali estabelecidas.

Declaro, também, estar ciente de que responderei civil e penalmente pela veracidade das declarações ora prestadas, isentando a Universidade Federal de Uberlândia, bem como o Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde desta instituição, de quaisquer responsabilidades sobre as mesmas, inclusive eventuais danos causados a terceiros.

**Uberlândia,             de                              de 2023.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Candidato**