|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTOCENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E ENGENHARIAS **Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos** |

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Foto do

candidato

(3 X 4)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados preliminares** | |
| Linha de pesquisa abordada no Plano de Trabalho (ver item 4.5 do Edital): |  |
| Contato para entrevista | Contato Skype: |
| Deseja candidatar-se a Bolsa de Estudos? ( ) Sim ( ) Não  **Obs: Somente para candidatos que não terão vínculo empregatício durante a condução do curso.** | |
| Título Profissional: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados pessoais** | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | Nome do Pai: | | | |
| Local de nascimento (Cidade, Estado/País): | | | | | | | Data de nascimento: | | |
| Nacionalidade: | | | | | Estado civil: | | | |  |
| RG: | Local / Data de emissão: | | | | | | CPF: | | |
| Passaporte (se estrangeiro): | | | Órgão e data de emissão: | | | | Data de chegada ao Brasil: | | |
| Título de Eleitor: | | Zona: | | Seção: | | Certificado de Reservista: | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Cidade/Estado/País: | | CEP: | | | E-mail | | | Telefone: ( ) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade Profissional | | | | | |
| Instituição/Empresa: | | | | Cargo: | |
| Endereço Comercial: | | | | | |
| Cidade/Estado/País: | CEP: | | E-mail | | Telefone: ( ) |
| Se selecionado, manterá vínculo empregatício?  ( ) Sim ( ) Não | | Caso sim, a liberação será:  ( ) Integral ( ) Parcial \_\_\_\_ horas/semana | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Modalidade de inscrição | | |
| ( ) Ampla concorrência | ( ) Ações afirmativas\* (marque também uma das opções abaixo) | |
| ( ) Pessoa preta ou parda  ( ) Quilombola  ( ) Indígena  ( ) Pessoa com deficiência | ( ) Pessoa refugiada ou com visto humanitário  ( ) Pessoa travesti, transexual ou transgênero  ( ) Pessoa em vulnerabilidade socioeconômica |

\*: Ao optar por ações afirmativas, o candidato deverá enviar o Anexo I e as declarações e/ou documentos exigidos de acordo com a opção de reserva indicada, conforme RESOLUÇÃO Nº 63/2024 – CCAE/UFES

|  |  |
| --- | --- |
| Local de realização da prova escrita (marque apenas uma opção) | |
| ( ) Alegre/ES  ( ) Viçosa/MG | ( ) Bom Jesus do Itabapoana/RJ  ( ) Venda Nova do Imigrante/ES |

|  |
| --- |
| Declaração |
| Declaro que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas de pós-graduação nesta Universidade, me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos e os do curso no qual solicito minha admissão. |
| Alegre-ES, \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato(a) |