



ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº

1. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO				
DATA DE NASCIMENTO (DD/MM/AAAA)		NATURALIDADE (CIDADE)		UF
NOME COMPLETO DO PAI				
NOME COMPLETO DA MÃE				
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE/UF	
CEP	TEL. RESIDENCIAL	TEL. COMERCIAL	TEL. CELULAR	
E-MAIL PRINCIPAL		E-MAIL SECUNDÁRIO		
RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO	CPF	
TÍTULO DE ELEITOR		ZONA	SEÇÃO	
SERVIDOR DO MUNICÍPIO DE PARAGOMINAS SIM () NÃO () ENQUADRA-SE COMO COTISTA? SIM () NÃO () SE SIM, QUAL? NEGRO () INDÍGENA () PESSOA COM DEFICIÊNCIA () QUAL? _____				

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA

GRADUAÇÃO EM:	ANO DE INÍCIO:	ANO DE CONCLUSÃO:
INSTITUIÇÃO:		
ESPECIALIZAÇÃO EM:	ANO DE INÍCIO:	ANO DE CONCLUSÃO:
INSTITUIÇÃO:		

3. ATUAÇÃO PROFISSIONAL

EXERCE ATIVIDADE PROFISSIONAL NO MOMENTO?	() SIM	() NÃO
EMPRESA/INSTITUIÇÃO:		
CARGO:		

**4. PEDIDO DE INSCRIÇÃO****LINHA DE PESQUISA: DINÂMICA E MANEJO DE AGROECOSSISTEMAS**

- SUBÁREA: AGROECOLOGIA
 SUBÁREA: AGRONOMIA
 SUBÁREA: AQUICULURA

LINHA DE PESQUISA: GESTÃO DE EMPREENDIMENTOS AGROALIMENTARES

- SUBÁREA: ADMINISTRAÇÃO E ECONOMIA
 SUBÁREA: EDUCAÇÃO
 SUBÁREA: SERVIÇO SOCIAL
 SUBÁREA: TECNOLOGIA E ANÁLISES DE PRODUTOS AGROINDUSTRIAIS

Venho por meio deste, requerer a Comissão do Processo Seletivo do Curso de Mestrado Profissional em Desenvolvimento Rural e Gestão de Empreendimentos Agroalimentares, inscrição no PS conforme Edital 001/2016. Declaro para devidos fins que este formulário contém informações completas e exatas. Caso seja aprovado, comprometo-me a seguir o Regimento do Programa de Pós-Graduação. Estou ciente de que a aprovação não implica em concessão de bolsa de estudo.

Local	Data	Assinatura do Aluno