



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (ANEXO II) – MESTRADO
Processo Seletivo 2023/1 – Vagas Remanescentes

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome Completo _____				Foto 3x4	
Data Nascimento __/__/__	Estado Civil _____	Sexo M () F ()	Nacionalidade _____		
Nº. Título Eleitor _____			CPF _____		
RG: _____ UF: _____		Carteira de Reservista			
Data de Emissão: _____		Nº: _____ Data: _____			
Naturalizado Sim () Não ()	Nº. Passaporte (só p/ estrangeiro) _____		Naturalidade (Cidade/Estado) _____		
Endereço Completo _____					
Complemento: _____					
Bairro _____	Cidade _____	Estado _____	CEP _____	DDD _____	Telefone (2 contatos) _____
E-mail (letras maiúsculas): _____					

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA

2.1. Graduado em: _____
Nome da Instituição: _____
Conclusão (mês/ano): Cidade/Estado: _____

3. ATIVIDADE PROFISSIONAL E/OU ACADÊMICA (ATUAL)

Instituição/Empresa:

Cargo:

Se selecionado manterá vínculo empregatício: Sim () Não ()

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

DDD:

Telefone:

E-mail (letras maiúsculas):

4. ÁREA DE INTERESSE ESPECÍFICA PRETENDIDA

Linha de Pesquisa:

() Engenharia de Sistemas Agrícolas () Agroecossistemas

Justificativa do interesse pelo Curso:

5. FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS

a) *Dispõe de bolsa de estudo? Sim () Não () Entidade: _____

b) *Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso ()

* Somente para candidatos brasileiros.

OBS: A seleção não implica em compromisso de bolsa por parte do curso.

6. CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO (Apenas para candidatos que possui vínculo empregatício)

Cargo/ Função

Assinatura/ Carimbo

Rondonópolis, _____ de _____ de 2023.

(Assinatura do superior hierárquico competente, manifestando sua concordância quanto à apresentação desta inscrição, bem como a responsabilidade da instituição de origem de manter salários, proventos ou concessão de bolsa de estudo, durante a realização do curso, e liberando o(a) candidato(a) para a realização de atividades relacionadas à Pós-Graduação em Engenharia Agrícola).

7. DECLARAÇÃO

DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios em regimento adotados por este Programa de Pós-graduação para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas e/ou ser selecionado, comprometo-me a cumprir fielmente seus regulamentos, dentro do prazo máximo de 24 meses. Caso seja contemplado com bolsa de estudo (quota do Curso) da CAPES, CNPq ou FAPEMAT, comprometo-me a dedicar-me em tempo integral ao Programa.

Rondonópolis, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do candidato

Preencher todos os campos sem rasura e de forma legível.
Somente serão aceitas inscrições com todas as informações.