|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***FICHA DE INSCRIÇÃO edital suplementar******PARA INGRESSO POR FLUXO CONTÍNUO 2022*** **Inscrição número: D-\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(preenchimento pela secretaria)* ***DOUTORADO*** (imprimir em **frente e verso**; digitar os dados ou preencher com letra de forma) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo** (por extenso): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de nascimento**:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Estado civil**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Sexo**: | | | 🞎 Feminino  🞎 Masculino |
| **CPF**: | | | | **Identidade**: RG no | | | | | | | Órgão emissor: | | | | | | | | | Data de emissão:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Passaporte**, se estrangeiro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título Eleitoral**: no | | | | | | | | | Zona: | | | | | | | | | | | | | Seção: | | |
| **Documento Militar**: no | | | | | | | | | RMA: | | | | | | | | | Categoria: | | | | | | |
| **Naturalidade**: | | | | | | | | | | **Nacionalidade**: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Filiação**: | PAI:  MÃE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Possui alguma deficiência e/ou necessidades específicas, sim ou não?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Se sim, favor indicar a condições especiais necessárias para sua participação neste concurso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇOS PARA CONTATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço**  **residencial**: | | Rua/Avenida: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No: | | | | | Apto.: | | | | | Bairro: | | | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | | | | | | | | | Estado: | | | | | | | | | CEP: | |
| Fone: ( ) | | | | | | | | | | Celular: ( ) | | | | | | | | | | | | |
| **Vínculo e endereço**  **profissional**:  *marque aqui* 🞎 *se não há vínculo empregatício* | | Instituição/Setor: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | | | | | | Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Rua/Avenida: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No: | | | | | Apto.: | | | | | Bairro: | | | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | | | | | | | | | Estado: | | | | | | | | | CEP: | |
| Fone: ( ) | | | | | | | | | | Celular: ( ) | | | | | | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Graduação**: | | Curso: | | | | | | | | | | | | | | Início (mês/ano): \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Conclusão (mês/ano): \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Instituição/Cidade/UF: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mestrado**: | | Curso: | | | | | | | | | | | | | | Início (mês/ano): \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Conclusão (mês/ano): \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Instituição/Cidade/UF: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA – INGLÊS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Realizada para o Mestrado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Aprovação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| PPG/IES: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 CENEx-FALE-UFMG | | | | | | | | 🞎 Cultura Inglesa ou ICBEU | | | | | | | | | | | Aprovação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 🞎 TOEFL | | | | | | | | 🞎 TOEIC | | | | | | | | | | |
| 🞎 IELTS | | | | | | | | 🞎 CPE | | | | | | | | | | |
| 🞎 Comprovante de residência em país de língua inglesa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Comprometo-me a entregar o comprovante de proficiência em língua inglesa de acordo com as normas do edital. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OPÇÃO DE LÍNGUA PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Português | | | | | | 🞎 Inglês | | | | | | | | | | | 🞎 Espanhol | | | | | | | |
| **PROJETO DE TESE \* E OPÇÃO POR ÁREAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título do projeto**:  **\*Consultar os orientadores potenciais e as respectivas linhas de pesquisa no site do Programa para afinidade com a sua proposta de trabalho futura.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área do projeto\***: | | | | | 🞎 Ecologia Vegetal  🞎 Morfologia Vegetal | | | | | | | | | | 🞎 Fisiologia Vegetal  🞎 Taxonomia Vegetal  🞎 Genômica e Biologia Molecular Vegetal | | | | | | | | | |
| **Segunda Área (área correlata)\***: | | | | | 🞎 Ecologia Vegetal  🞎 Morfologia Vegetal | | | | | | | | | | 🞎 Fisiologia Vegetal  🞎 Taxonomia Vegetal  🞎 Genômica e Biologia Molecular Vegetal | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaro conhecer e estar de acordo com os termos do Edital de Seleção para ingresso no Doutorado 2022 fluxo contínuo do Programa de Pós-Graduação em Biologia Vegetal do ICB-UFMG.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e data: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do candidato: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |