**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS**

**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA “ALFREDO DA MATTA”**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS APLICADAS À DERMATOLOGIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA  MESTRADO EM CIÊNCIAS APLICADAS À DERMATOLOGIA | Formulário: Ficha de Inscrição | | |
| Form. Nº 01 | Rev Nº 01 | Data: |
| Responsável: Maira da Esperança Lima | | |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO Nº** \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | Nome Completo: | | | | | | | Nome do Pai: | | | | | | | Nome da Mãe: | | | | | | | De acordo com a Portaria Normativa Nº 13 do MEC de 11 de Maio de 2016, você se declara ou está cadastrado (a) como: ( ) negros ( ) indígenas ( ) nenhuma das opções ( ) PcD – Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Cor/raça: | | | | | | | Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Sexo:  ( ) M ( ) F | Natural de: UF:  Nacionalidade: | | | | | Estado civil: | | | | | | | E-mail: | | Telefone: | | | | | Link Currículo Lattes: | | | | | | | RG Nº: | Emissão: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Órgão Expedidor:  UF: | | | CPF: | | Endereço: | | | | | Nº | | Complemento: | | Bairro: | | | CEP: | | **FORMAÇÃO PROFISSIONAL** | | | | | | | Graduação: | | | Data Conclusão: | | | | Instituição: | | | | Sigla: | | | Especialização: | | | Data Conclusão: | | | | Instituição: | | | | Sigla: | | | Vínculo profissional: | | | | | | |  | | | | | | | **LINHAS DE PESQUISA DE INTERESSE** | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |      |  | | --- | | **INFORMAÇÕES GERAIS** | | • As informações prestadas no Formulário de Inscrição são de inteira responsabilidade do candidato, ficando o Programa de Pós-Graduação no direito de **EXCLUIR** do processo seletivo, o candidato ou seu procurador que o preencher com dados incorretos, incompletos ou rasurados, bem como se constatado posteriormente, que os dados fornecidos são inverídicos ou falsos.  • Atentar-se para cada item descrito no Edital do Processo Seletivo.  • Preencher os campos exigidos sem alterar as informações do Formulário de Inscrição. | | | | |

Profa. Carolina Chrusciak Talhari Cortez, Dra

Coordenadora do Programa de Pós Graduação em Ciências Aplicadas à Dermatologia

a) *Curriculum vitae*atualizado, devidamente cadastrado na plataforma Lattes do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq);

b) Diploma de Graduação ou Declaração de conclusão de curso de graduação;

c) Carteira de Identidade; Cadastro de Pessoa Física; Título de Eleitor e Ficha de Inscrição devidamente preenchida (ANEXO 2), indicando as linhas de pesquisa de interesse (ANEXO 3);

d) Se estrangeiro, anexar cópia do passaporte;