



Faculdade de Medicina
CENTRO DE PÓS-GRADUAÇÃO
Av. Prof. Alfredo Balena 190/sala 7009
Belo Horizonte – MG - CEP 30.130-100
Fone: (031) 3409.9641 FAX: (31) 3409.9640
E-mail: ppgcasa@medicina.ufmg.br



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA
FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO À SELEÇÃO 2019**

Nível:

PÓS-DOUTORADO - BOLSA
 PNP

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

CPF: _____

Data de nascimento: _____

Estado Civil: _____

Identidade: _____

Órgão expedidor: _____

Data de expedição: _____

E-mail: _____

Telefone fixo: _____

Celular: _____

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Rua: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Número/ Apto: _____

Cidade/ Estado: _____

CONFERÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA (Conforme edital - a ser preenchido pela Secretaria)

<input type="checkbox"/>	Diploma de doutorado	<input type="checkbox"/>	Indicação do grupo de pesquisa	<input type="checkbox"/>	Projeto de pesquisa - 01 via impressa + 1 cópia digital
<input type="checkbox"/>	RG	<input type="checkbox"/>	Carta de aceitação professor supervisor	<input type="checkbox"/>	Outros: _____
<input type="checkbox"/>	CPF	<input type="checkbox"/>	Currículo lattes - 1 via impressa + 1 cópia digital	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	Passaporte (estrangeiro)	<input type="checkbox"/>	Comprovação do Currículo - 1 via impressa + 1 cópia digital	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Endereço	<input type="checkbox"/>	Declaração tempo integral	<input type="checkbox"/>	

Venho requerer minha inscrição no processo seletivo acima especificado. Declaro ter lido o edital e estar ciente de datas e procedimentos descritos no mesmo.

Belo Horizonte, ____/____/2019

Assinatura do candidato ou procurador

Nº de inscrição para candidatos

(Fornecido pela Secretaria, no ato da inscrição)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - A ser preenchido pela Secretaria do CPG

PPG em Saúde Pública ____ PNP - Nº inscrição: _____

Nome do candidato: _____

CPF do candidato: _____

Belo Horizonte, ____/____/2019

Funcionário responsável pela inscrição: _____