UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, SOCIAIS E AGRÁRIAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA AGROALIMENTAR

Ilmo. Sr.

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Tecnologia Agroalimentar da UFPB

_____R.G

Nº_____, abaixo assinado, vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria, sua inscrição no Processo Seletivo do Programa de Pós-graduação em Tecnologia Agroalimentar (PPGTA), na Linha de Pesquisa Qualidade de Matérias Primas Agroalimentares ( ) ou na Linha de Pesquisa Processos e Tecnologia de Produtos Agroalimentares ( ), em nível de Mestrado, na qualidade de aluno(a) _____ (regular ou especial).

Nestes termos,

Pede deferimento.

Bananeiras,_____de,_____de,_____

Assinatura do Candidato: _____

Observação: marque um "X"na linha de pesquisa escolhida.

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, SOCIAIS E AGRÁRIAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIA AGROALIMENTAR

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO						
NOME COMPLETO						
CPF	Nº IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	UF	DATA DE EMISSÃO		
DATA NASCIMENTO	NACIONALIDADE	VISTO PERMANENTE SIM ( ) NÃO ( )		SEXO M ( ) F ( )		
Nº TÍTULO ELEITOR	ZONA ELEITORAL	SEÇÃO ELEITORAL	DATA EMISSÃO			
ENDEREÇO RESIDENCIAL – RUA ( ) AVENIDA ( ) Nº						
BAIRRO		COMPLEMENTO				
CEP	CIDADE	UF	PAÍS	DDD	TELEFONE	
E-MAIL						

FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS	
( )	Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) pelo(a):
( )	Manterei vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos.
( )	Manterei vínculo empregatício durante o curso, sem perceber meus vencimentos.
( )	Possuo emprego, mas dependerei de bolsa do curso. Meu último salário foi de: R$_____
( )	Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.

OBS.: <u>A SELEÇÃO NÃO IMPLICA COMPROMISSO DE BOLSA POR PARTE DO PROGRAMA</u>

LOCAL	DATA	ASSINATURA