

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CURSO DE MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - EDITAL 2018**

Os Diretores da **Faculdade de Ciências Médicas de Pernambuco/UPE** e do **Instituto de Ciências Biológicas/UPE** tornam público que será realizado na cidade do Recife, em local, data e horários divulgados neste Edital, **Concurso de Títulos e Provas** para o Curso de **Mestrado em Ciências da Saúde (MCS)**, com Área de Concentração em Ciências Médicas.

**O CONCURSO SERÁ REGIDO PELAS NORMAS DO PRESENTE EDITAL**

**1. INSCRIÇÕES**

- 1.1. As inscrições serão realizadas na Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde (PPGCS), no Núcleo de Pós-graduação Prof. Ruy João Marques, Rua Arnóbio Marques, 310, Santo Amaro, CEP 50.100.901, Recife, PE, no período divulgado no calendário abaixo.
- 1.2. São condições para as inscrições:
  - 1.2.1 Para admissão ao processo de seleção o candidato deverá dirigir ao Coordenador requerimento instruído (anexo 1) com os seguintes documentos:
    - a) Diploma de graduação devidamente registrado ou declaração de conclusão do curso, e histórico escolar;
    - b) “Curriculum Vitae”, conforme modelo na Plataforma Lattes. Cópias dos documentos comprobatórios deverão estar anexas ao currículo. O candidato deve preencher o anexo 2 fazendo uma auto-avaliação que será validada pela Comissão de Seleção. Não serão pontuadas atividades que não atingirem a carga horária mínima e não será dada pontuação parcial. Os critérios para análise de títulos serão apenas aqueles que estão expressos no anexo desta chamada pública. Atividades não computadas pelo candidato no anexo 2, não constantes do Curriculum Lattes ou não comprovadas serão desconsideradas;  
Atenção: O candidato deverá identificar no seu currículo impresso e nas cópias dos documentos comprobatórios, o número do item conforme o anexo 2. Ex.: Uma monitoria deve ser identificada no currículo e no comprovante como 1.2.
    - c) Fotocópia da Prova de quitação do serviço militar, para os candidatos brasileiros do sexo masculino;
    - d) Fotocópia do Título de eleitor, no caso de ser brasileiro, comprovando estar em dia com as obrigações eleitorais;
    - e) Fotocópia dos documentos pessoais (Identidade e CPF ou CNH). Em nenhuma hipótese serão aceitos: Carteiras de Órgãos ou Conselhos de Classe;
    - f) Uma foto 3X4;
    - g) Comprovante de pagamento das taxas:
      - Taxa de inscrição no valor de R\$ 100,00 (cem reais);O depósito deverá ser feito nos guichês de atendimento ou por transferência bancária (não será aceito depósito via envelope em caixas de autoatendimento), em nome da Faculdade de Ciências Médicas – FCM/UPE; CNPJ: 11.022.597/0002-72  
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal; Agência: 1294; Operação: 006;  
c/c: 00000857-7

- Taxa de prova de inglês no valor de R\$ 70,00 (setenta reais).

O depósito deverá ser feito nos guichês de atendimento ou por transferência bancária (não será aceito depósito via envelope em caixas de autoatendimento), em nome de: Sharing English Assessoria e Consultoria em Idiomas LTDA;

CNPJ: 07.125.392/0001-64

Banco: 341 - Itaú Unibanco S/A; Agência: 1247; c/c: 40396-5

- h) **Proposta de pesquisa (anteprojeto)** redigida conforme sugerido no anexo 3 e **assinada pelo candidato e seu potencial orientador** (3 cópias impressas);
- i) As fotocópias impressas e assinadas, juntamente com a documentação exigida no presente edital, deverão ser entregues, em envelope LACRADO com a “Etiqueta de Inscrição à Seleção de Mestrado” (Anexo 4) na Secretaria do PPGCS-UPE, ou encaminhado pelos Correios.

1.2.3. Conhecer e estar de acordo com as normas presentes neste edital.

1.2.4. A inscrição poderá ser realizada **pessoalmente**, por **procurador** legalmente constituído ou **via Correios**.

1.2.5. No caso de **inscrição por procuração**, deverá ser apresentado o instrumento de mandato e documento de identidade do procurador, ficando anexados aos demais documentos.

1.2.6. O candidato que encaminhar a documentação via Correios, deverá fazê-lo com postagem até o último dia de inscrição. A documentação será recebida pelo Programa até 03 (três) dias úteis, após o último dia de inscrição, não se responsabilizando, o Programa, por atrasos ocorridos na entrega postal.

1.2.7. Será vedada a inscrição de candidatos que tenham como orientador ou coorientador, sócio, cônjuge, ex-cônjuge ou companheiro, ascendente, descendente ou colateral até o terceiro grau, seja o parentesco por consanguinidade, afinidade ou adoção.

1.2.8. Os alunos ativos em curso de graduação, que pretendem se inscrever para o mestrado deverão comprovar sua colação de grau por ocasião da matrícula.

1.2.9 Calendário de atividades relativas a este edital:

<b>Atividade*</b>	<b>Data</b>
Período de inscrição	14/08/2017 a 15/09/2017
Homologação da inscrição	20/09/2017
Prazo para recurso de homologação da inscrição	20/09/2017 a 22/09/2017
Resultado do recurso de homologação da inscrição	25/09/2017
Prova de Inglês	29/09/2017
Divulgação do resultado da prova de inglês	06/10/2017
Prazo para recursos sobre a prova de inglês	06/10/2017 a 10/10/2017
Resultado dos recursos sobre a prova de inglês	12/10/2017
Resultado da avaliação do “Curriculum vitae”	18/10/2017
Prazo para recursos da avaliação do “Curriculum vitae”	18/10/2017 a 20/10/2017

Atividade*	Data
Resultado dos recursos da avaliação do “Curriculum vitae”	24/10/2017
Apresentação e análise de anteprojetos	30/10/2017 a 03/11/2017
Divulgação dos resultados	16/11/2017
Prazo para recursos do resultado	16/11/2017 a 24/11/2017
Resultado dos recursos da avaliação do anteprojeto	30/11/2017
Matrículas	01/03/2018 a 02/03/2018
Matriculas dos Retardatários	05/03/2018
Matriculas dos Remanejados	07/03/2018

\*Para as atividades relativas a este edital a secretaria do PPGCS-UPE funcionará no horário das **9:00 às 16:00 horas**.

## 2. DA COMISSÃO EXAMINADORA

- 2.1. A Comissão Examinadora será designada pelo Colegiado do Curso, homologada pelo Conselho de Gestão Acadêmica e Administrativa da FCM e ICB e composta de três (03) professores, sendo dois (02) pertencentes ao colegiado do curso e um (01) externo ao PPGCS.
- 2.2. A presidência da Comissão Examinadora caberá ao Coordenador do Curso e, no impedimento deste, ao vice-coordenador. Em caso de impedimento de ambos, a presidência da Comissão Examinadora caberá ao professor de maior titulação pertencente ao colegiado do curso e, no caso de empate, ao professor pertencente ao colegiado do curso com maior tempo de magistério na UPE.

## 3. DA AVALIAÇÃO

- 3.1. O concurso constará das seguintes **provas**:
  - Prova Escrita de conhecimento da **língua inglesa (eliminatória)**, sendo permitido o uso de dicionário;
  - Análise do “**Curriculum Lattes**”;
  - **Defesa do anteprojeto** e arguição;
- 3.2. Na avaliação final, serão consideradas as notas obtidas pela análise do “Curriculum” e pela defesa do anteprojeto e arguição, com os respectivos pesos.
- 3.3. A nota final mínima para aprovação será sete (7,0).

## 4. DA REALIZAÇÃO DA PROVA ESCRITA DE CONHECIMENTOS NA LÍNGUA INGLESA – ELIMINATÓRIA

- 4.1. A **prova** realizar-se-á **no auditório Prof. Jaime Scherb**, com início às 08 horas.
- 4.2. Os candidatos dispõem de 3 (três) horas a partir do início da prova, conforme item 4.1 deste Edital. Não será permitida a entrada de candidatos no local da prova, após o início da prova.
- 4.3. O candidato só terá acesso ao local da prova, mediante a apresentação de documento oficial de identificação com fotografia, obedecendo às regras estabelecidas.
- 4.4. A **prova escrita** constará de interpretação de textos técnicos na língua inglesa.

4.5. As notas atribuídas terão valor de zero (0,0) a dez (10,0).

4.6. A nota mínima exigida para aprovação será cinco (5,0).

Obs.: Os candidatos que apresentarem comprovante de aprovação de prova de língua inglesa no ato da inscrição, para seleção ao mestrado da FCM-ICB/UPE, proficiência da língua inglesa, através do **TOEFL** (mínimo de 64 pontos) ou **IELTS** (nota 5,0), realizado nos últimos 2 (dois) anos, serão dispensados da prova de língua inglesa.

## 5. DA AVALIAÇÃO DO “CURRICULUM VITAE”

5.1. Na avaliação do “Curriculum Vitae”, que deve estar na Plataforma Lattes, a Comissão Examinadora utilizará como referência os “Critérios para Avaliação de Currículos para Seleção de Candidatos ao Mestrado em Ciências da Saúde”, no anexo 2 a este Edital.

5.2. O candidato com maior pontuação em títulos obterá nota máxima, tendo os demais candidatos suas notas calculadas por proporcionalidade.

5.3. A avaliação do “Curriculum Vitae” **será eliminatória e classificatória**, sendo selecionados para a fase seguinte até 40 candidatos com maiores notas nesta avaliação.

5.4. O peso da avaliação do “Curriculum Vitae” será quatro (4,0).

## 6. DA ANÁLISE DO ANTEPROJETO

6.1. Terá por objetivo permitir ao candidato apresentar sua proposta de anteprojeto à banca, a qual poderá fazer arguições pertinentes à fundamentação teórica, relevância científica e viabilidade técnica do projeto (Anexo 3).

6.2. A análise do anteprojeto será realizada no **Auditório do Núcleo de Pós-Graduação Prof. Ruy João Marques**, obedecendo à ordem de inscrição. A data e horário das apresentações serão divulgados na Secretaria do PPGCS, após o resultado das provas eliminatórias.

6.3. Os critérios de avaliação do anteprojeto serão:  
a) relevância e viabilidade;  
b) coerência com a linha de pesquisa e aspectos metodológicos da proposta;  
c) capacidade de argumentação do candidato.

6.4. O peso desta avaliação será seis (6,0).

## 7. DO NÚMERO DE VAGAS

7.1. Serão oferecidas **20 (vinte) vagas**.

7.2. Serão reservadas para servidores da UPE, conforme resolução CEPE nº 80/2007, 10% do total de vagas. Caso a demanda ultrapasse o número de vagas reservadas, será realizada seleção entre os candidatos. Os candidatos que se enquadram neste item terão que se submeter a todas as provas supracitadas.

7.3. As vagas reservadas se não preenchidas pelos servidores poderão, eventualmente, ser preenchidas pelos demais candidatos, conforme ordem de classificação.

- 7.4. A classificação dos candidatos ocorrerá em ordem decrescente da nota final, respeitando o número de vagas ofertadas.
- 7.5. Na hipótese de igualdade de pontos na última colocação, para fins de classificação, terá preferência, sucessivamente, o candidato: a) com maior nota no anteprojeto; b) com maior nota no currículo; c) com maior idade.
- 7.6. Os candidatos aprovados serão distribuídos pelo colegiado do curso nas linhas de pesquisa do programa, levando-se em conta a área de interesse específica do candidato, sua classificação final e os objetivos e metas estabelecidas pelo colegiado do curso. As linhas de pesquisa e professores disponíveis para orientação estão abaixo listadas:

a) Estudos Clínicos e Epidemiológicos das Doenças Infeciosas e Parasitárias:

Docentes	E-mail
Christian Robson de Souza Reis(UPE-PROCAPE)	chreis@cpqam.fiocruz.br
Demócrito de Barros Miranda Filho (UPE-FCM)	demofilho@gmail.com; democrito@pq.cnpq.br
Dário Celestino Sobral Filho (UPE-FCM)	dsobral@uol.com.br
Leila Maria Moreira Beltrão Pereira (UPE-FCM)	leilabeltraopereira@gmail.com
Luydson Richarson S. Vasconcelos (Fiocruz-PE)	luydson.vasconcelos@cpqam.fiocruz.br
Maria do Socorro de Mendonça Cavalcanti (UPE-ICB)	socorro.cavalcanti@upe.br
Patricia Muniz Mendes Freire de Moura (UPE-ICB)	patricia.moura@upe.br
Pedro Augusto Sampaio Rocha Filho (UPE-HUOC)	pedroasampaio@gmail.com
Priscila Mayrelle da Silva Castanha (UPE-FCM)	castanha.priscila@gmail.com
Ricardo Arraes de Alencar Ximenes (UPE-FCM)	raaximenes@uol.com.br
Ulisses Ramos Montarroyos (UPE-ICB)	ulisses.montarroyos@upe.br
Taciana Furtado de Mendonça Belmont (UPE-FCM)	tacianafm@hotmail.com
Zulma Maria de Medeiros (UPE-ICB)	zulma.medeiros@upe.br

b) Mecanismos fisiopatológicos das doenças infecciosas e crônicas não transmissíveis:

Docentes	E-mail
Ana Célia Oliveira dos Santos (UPE-ICB)	ana.oliveira@upe.br
Amanda Alves Marcelino da Silva (UPE- Petrolina)	amanda.silva@upe.br
Bruno de Melo Carvalho (UPE-ICB)	bruno.carvalho@upe.br
Dário Celestino Sobral Filho (UPE-FCM)	dsobral@uol.com.br
Francisco Alfredo Bandeira e Farias (UPE-FCM)	fbandeira@gmail.com
Luydson Richarson S. Vasconcelos (Fiocruz-PE)	luydson.vasconcelos@cpqam.fiocruz.br
Leila Maria Moreira Beltrão Pereira (UPE-FCM)	leilabeltraopereira@gmail.com
Maria do Socorro de Mendonça Cavalcanti (UPE-ICB)	socorro.cavalcanti@upe.br
Paulo Adriano Schwingel (UPE- Petrolina)	paulo.schwingel@upe.br
Patrícia Muniz Mendes Freire de Moura (UPE-ICB)	patricia.moura@upe.br
Raul Antonio Moraes Melo (UPE-FCM)	raul.melo@upe.br
Taciana Furtado de Mendonça Belmont (UPE-FCM)	tacianafm@hotmail.com
Taisy Cinthia Ferro Cavalcante (UPE- Petrolina)	taisy.cavalcante@upe.br

c) Qualidade de vida, diagnóstico, tratamento e desenvolvimento de tecnologias em saúde:

Docentes	E-mail
Carolina da Cunha Correia (UPE-HUOC)	carolinacunha.neurologia@gmail.com; carolina.dra@gmail.com
Dário Celestino Sobral Filho (UPE-FCM)	dsobral@uol.com.br
Francisco Alfredo Bandeira e Farias (UPE-FCM)	fbandeira@gmail.com
Kátia Cristina Lima de Petribú (UPE-FCM)	kclpetribu@gmail.com
Paulo Adriano Schwingel (UPE- Petrolina)	paulo.schwingel@upe.br
Pedro Augusto Sampaio Rocha Filho (UPE-HUOC)	pedroasampaio@gmail.com
Raul Antônio Morais Melo (UPE-FCM)	raul.melo@upe.br
Rodrigo Pinto Pedrosa (UPE-PROCAPE)	rppedrosa@terra.com.br
Taisy Cinthia Ferro Cavalcante (UPE- Petrolina)	taisy.cavalcante@upe.br
Ulisses Ramos Montarroyos (UPE-ICB)	ulisses.montarroyos@upe.br

## 8. DAS MATRÍCULAS

- 8.1. Os **resultados homologados** pelo Colegiado serão divulgados na página eletrônica e no mural da secretaria do PPGCS.
- 8.2. As matrículas dos aprovados e classificados deverão ser realizadas na Divisão de Cursos, no Núcleo de Pós-Graduação Ruy João Marques.
- 8.3. Os candidatos aprovados e classificados só poderão efetuar sua matrícula se comprovarem a conclusão do curso de graduação, com cópia do diploma ou declaração de conclusão do curso com colação de grau, identidade, CPF, certidão de nascimento/casamento com autenticação, no prazo divulgado no calendário.
- 8.4. Os candidatos aprovados e classificados, que não se matricularem no prazo divulgado no calendário, serão considerados desistentes, sendo chamados os candidatos subsequentes, obedecendo à ordem de classificação.

## 9. DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS

- 9.1. Não haverá devolução das taxas de inscrição sob qualquer justificativa.
- 9.2. Em caso de recurso o candidato deverá encaminhar um requerimento ao Coordenador, devendo ser entregue na secretaria do PPGCS-UPE no horário das 9:00 às 16:00 horas.
- 9.3. O prazo para conclusão do curso será de no mínimo doze (12) meses e no máximo vinte e quatro (24) meses, em regime de tempo integral, tendo como condição para obtenção do Diploma, o cumprimento das exigências estabelecidas no Regimento do Curso e demais normas da UPE.

- 9.4. A matrícula no curso será renovada semestralmente.
- 9.5. Em caso de não aprovação, os documentos entregues à secretaria do programa, ficarão à disposição dos candidatos até o dia 30 de março de 2018. Caso sua devolução não seja reclamada nesse período, serão incinerados.
- 9.6. Casos omissos neste Edital serão resolvidos pelo Colegiado do PPGCS da UPE e aprovados pelos Conselhos de Gestão Acadêmica e Administrativa da FCM e do ICB, cabendo recurso ao CEPE apenas por estrita arguição de ilegalidade.

Recife, 08 de agosto de 2017.



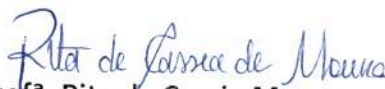
**Prof.ª. Zulma Maria de Medeiros**

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde - UPE



**Prof.ª. Dione Tavares Maciel**

Diretora da Faculdade de Ciências Médicas – FCM/UPE



**Prof.ª. Rita de Cassia Moura**

Diretora do Instituto de Ciências Biológicas – ICB/UPE

**Edital aprovado na reunião do CGA dia 10 de agosto de 2017.**

**ANEXO 1**  
**Seleção para o Curso de Mestrado em Ciências da Saúde 2018**  
**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**Ilmº Sr. Diretor da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade de Pernambuco - FCM/UPE**

Venho requerer inscrição para a seleção ao **Curso de Mestrado em Ciências da Saúde** e declarar que estou **ciente e de acordo** com o edital do referido Curso.

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ APTº \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO:**

PAI \_\_\_\_\_

MÃE \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NATALIDADE (CIDADE/UF): \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_

TÍTULO DE ELEITOR: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_

REGISTRO NO CONSELHO REGIONAL: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CURSO DE GRADUAÇÃO CONCLUÍDO: \_\_\_\_\_

NOME DA INSTITUIÇÃO DA GRADUAÇÃO: \_\_\_\_\_

Neste termo,  
Pede deferimento.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a)



**ANEXO 2**  
**CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DO “CURRICULUM VITAE”**  
**CURSO DE MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - TURMA 2017**

ITEM	ATIVIDADE	VALOR	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO
<b>1.</b>	<b>Formação acadêmica</b>			
1.1.	CR – Coeficiente de Rendimento Escolar	10		
1.2.	MONITORIA (por semestre)	1 ponto/semestre (até 04 pontos)		
1.3.	Iniciação Científica COM BOLSA (Mínimo dois (02) semestres)	4 pontos/ano (até 12 pontos)		
1.4.	Iniciação Científica SEM BOLSA (Mínimo dois (02) semestres)	2 pontos/ano (até 08 pontos)		
1.5.	Atividade de extensão universitária com bolsa (mínimo 2 semestres)	1 ponto/ano (até 4 pontos)		
1.6.	Pós-Graduação <i>lato sensu</i> (Residência em Saúde e/ou curso de especialização)	12 pontos/curso (até 12 pontos)		
<b>2.</b>	<b>Atividade didática</b>			
2.1.	Atividade profissional em Instituição de Ensino e Pesquisa	1 ponto/ano (até 2 pontos)		
2.2.	Magistério Superior com Vínculo Institucional	1,5 pontos/ano (até 3 pontos)		
2.3.	Aulas (palestras) ministradas em curso superior ou pós-graduação	0,1 ponto/aula (até 01 ponto)		
2.4.	Conferência em eventos, simpósios e seminários	1 ponto/evento (até 05 pontos)		
<b>3.</b>	<b>Produção técnica ou científica</b>			
3.1	Resumos em eventos regionais (anexar cópia do resumo e do certificado do evento)	0,5 ponto/resumo (até 03 pontos)		
3.2	Resumos em eventos nacionais (anexar cópia do resumo e do certificado do evento)	1 ponto/resumo (até 06 pontos)		
3.3	Resumos em eventos internacionais (anexar cópia do resumo e do certificado do evento)	1,5 pontos/resumo (até 06 pontos)		
3.4	Publicação em Livros	1,5 pts/publicação (até 06 pontos)		
3.5.	Artigos Completos em anais de eventos nacionais	1,5 pontos/artigo (até 03 pontos)		
3.6.	Artigos Completos em anais de eventos internacionais	2 pontos/artigo (até 04 pontos)		
3.7	Artigos Completos publicados ou aceitos em periódicos indexados no SCIELO/ILACS	3 pontos/artigo (até 06 pontos)		
3.8.	Artigos Completos publicados ou aceitos em periódicos com Fator de Impacto entre 0-1	3,5 pontos/artigo (até 07 pontos)		
3.9.	Artigos Completos publicados ou aceitos em periódicos com Fator de Impacto > 2,0	4 pontos/artigo (até 08 pontos)		
	<b>TOTAL GERAL</b>			

**ANEXO 3**  
**CRITÉRIOS PARA PROPOSTA DE PESQUISA (ANTEPROJETO)**  
**CURSO DE MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE – TURMA 2018**

**Identificação**

- Nome do(a) candidato(a)
- Nome do(a) potencial orientador(a)
- Título do anteprojeto
- Linha de Pesquisa

**Delimitação do tema de pesquisa (objeto de estudo) Pergunta da pesquisa (questão científica)**

**Objetivos**

- Geral
- Específicos

**Métodos**

**Viabilidade**

**Referências bibliográficas**

Formato

Times New Roman 12

Espaço 1,5

Máximo de 3 a 8 laudas incluindo referências bibliográficas

**ANEXO 4**  
**ETIQUETA DE INSCRIÇÃO À SELEÇÃO DE DOUTORADO**  
**CURSO DE MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE – TURMA 2018**

**ETIQUETA DE INSCRIÇÃO À SELEÇÃO DE MESTRADO – TURMA 2018**

Nome completo, em letras de forma e sem abreviaturas:	
E-mail:	Telefone para contato (fixo e celular):
Área de Concentração:	
Linha de pesquisa:	
Orientador indicado:	
Realizará prova de inglês: ( ) Sim ( ) Não	
<b>Declaro estar ciente que assumo total responsabilidade pela documentação entregue em ENVELOPE LACRADO e que a incorreção na documentação entregue implicará na NÃO HOMOLOGAÇÃO da inscrição.</b>	
Data:	Assinatura do funcionário:
Assinatura do candidato:	

**RECIBO DE INSCRIÇÃO À SELEÇÃO DE MESTRADO – TURMA 2018**

Nome completo, em letras de forma e sem abreviaturas:	
E-mail:	Telefone para contato (Fixo e celular):
Área de Concentração:	
Linha de pesquisa:	
<b>Recebi o ENVELOPE LACRADO correspondente à inscrição para a seleção de Mestrado do candidato acima identificado.</b>	
Data:	Assinatura do candidato:
Assinatura do funcionário:	