

EDITAL 001/2017 PARA INSCRIÇÃO, SELEÇÃO E MATRÍCULA NO PROGRAMA DE  
PÓS-GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO E SAÚDE DA UFG

**Formulário de inscrição**

(preencha com letra de FÔRMA, com caneta preta ou azul, sem rasuras)

**Dados pessoais**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
 Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Nº documento identidade: \_\_\_\_\_  
 Tipo de documento de identidade: ( ) RG ( ) Outro: \_\_\_\_\_  
 Nº CPF: \_\_\_\_\_  
 Endereço permanente: \_\_\_\_\_  
 CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Fone: (fixo): \_\_\_\_\_ (celular): \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

**Dados acadêmicos**

Curso de graduação: \_\_\_\_\_  
 Instituição em que cursou a graduação: \_\_\_\_\_

**Outros dados**

- 1** – Solicita a **isenção do pagamento da taxa de inscrição?** ( ) Não ( ) Sim.  
 Caso sim, informe o Número de Identificação Social (CadÚnico): \_\_\_\_\_.
- 2** – Deseja candidatar-se às **vagas reservadas para pretos, pardos e indígenas?** ( ) não ( ) sim.  
 Caso sim, anexar o Termo de Autodeclaração Étnico-Racial.
- 3** – É **portador de deficiência?** ( ) não ( ) sim.  
 Caso a resposta for sim, necessita de condições especiais? ( ) não ( ) sim.  
 Caso sim anexar documento que descreva as condições que necessita e demais documentos (item 4.8 do edital) se necessário.
- 4** – Solicita equivalência de exame de **suficiência em língua Inglesa?** ( ) não ( ) sim.  
 Caso sim anexar documentos comprobatórios.
- 5** – Cite o nome do(a) **possível orientador(a)** credenciado ao PPG-NUT: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_. Anexar carta de recomendação deste(a) possível orientador(a).  
 Caso for enviar os documentos via SEDEX, a carta de recomendação pode ser entregue pelo docente diretamente à secretaria do PPGNUT.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras. Declaro também que estou de acordo com as normas deste processo seletivo.

Goiânia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do(a) candidato(a)