



## **ANEXO 2 REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – MESTRADO OU DOUTORADO**

Eu, \_\_\_\_\_, nascido \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
Identidade nº \_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, com curso de Graduação em \_\_\_\_\_ realizado na \_\_\_\_\_, solicito minha inscrição ao exame de seleção para o Curso de: ( ) Mestrado em Ciências Ambientais ( ) Doutorado em Ciências Ambientais

Indicar abaixo a linha de pesquisa pretendida e até dois **PROVÁVEIS** orientadores (somente aqueles citados no ANEXO 1 do Edital; recomenda-se que haja um contato prévio com o orientador pretendido antes da indicação):

Linha de Pesquisa: ( ) Modelagem ambiental

( ) Manejo e conservação de recursos naturais

Prováveis Orientadores:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

Seguem, em anexo, os seguintes documentos:

- ( ) Cópia da Carteira de Identidade (ou passaporte, se estrangeiro)
- ( ) Cópia do CPF
- ( ) Cópia do Título de Eleitor, com quitação
- ( ) Cópia do Certificado de Quitação de Serviço Militar
- ( ) Histórico Escolar da Graduação, com carga horária (**apenas para Mestrado**)
- ( ) Diploma de Graduação ou Certificado de Conclusão de Curso; OU ( ) Declaração de Provável Formando (**apenas para Mestrado**)
- ( ) Histórico Escolar, com carga horária, do curso de Mestrado (**apenas para Doutorado**)
- ( ) Cópia do diploma ou certificado do curso de mestrado OU ( ) Declaração de Provável Formando (**apenas para Doutorado**) ( ) Currículo Lattes atualizado (<http://lattes.cnpq.br>)
- ( ) Cópia preenchida e assinada do ANEXO 3
- ( ) Comprovantes dos itens do ANEXO 3 numerados sequencialmente
- ( ) Projeto de pesquisa
- ( ) Comprovante do pagamento da Taxa de Inscrição
- ( ) Declaração de cópias autênticas, datada e assinada (ANEXO 4)

Declaro estar ciente dos critérios de seleção divulgados no Edital de Seleção 01/2019 do Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais da Universidade de Brasília e de que não há garantia de oferta de bolsa de estudo pelo Programa.

Data \_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_ FAX ( ) \_\_\_\_\_

E-mail (em letra de forma) \_\_\_\_\_