



EDITAL 2/2025 - FLUXO CONTÍNUO PPGCA

Comunicado 7: Orientações para a Confirmação de Ingresso no PPgCA

O(a)s candidato(a)s aprovado(a)s/selecionado(a)s deverão encaminhar um email para a secretaria de pós-graduação da Faculdade UnB Planaltina, no endereço secposfup@unb.br, até o dia **11/03/2026**. Neste email deverá constar, em um arquivo único formato pdf, os seguintes documentos:

1. termo de confirmação de ingresso, devidamente assinado. O modelo do termo está disponível no anexo 11 do Edital nº 02/2025 e ao final deste documento;
2. cópia simples do diploma de conclusão de curso superior;
3. histórico escolar;
4. carteira de identidade;
5. cadastro de pessoa física (CPF);
6. título de eleitor, acompanhado dos últimos comprovantes de votação ou Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo site do Tribunal Superior Eleitoral (TSE);
7. Certidão de Dispensa de Incorporação do Serviço Militar (somente para os candidatos do sexo masculino); e
8. Registro Nacional de Estrangeiro (RNE), página de identificação do passaporte, acompanhados do visto e de documento com o nome do país de origem (somente para candidato(a)s estrangeiro(a)s).
9. A/o candidata/o autodeclarada/o pessoa com deficiência deverá comprovar sua condição por meio do envio de laudo médico.
 - O laudo médico deverá ter sido expedido no prazo máximo de 6 (seis) meses antes da inscrição da/o candidata/o.
 - O laudo médico deverá conter:
 - I - A assinatura do médico, carimbo e seu número de registro no Conselho Regional de Medicina;
 - II - A especificação do grau de deficiência

Brasília, 03/03/2026

Comissão de Seleção
Andréia de Almeida
Luiz Felipe Salemi
Rodrigo Diana Navarro
Ludgero Cardoso Galli Vieira



ANEXO 11

EDITAL DE SELEÇÃO Nº 02/2025

TERMO DE CONFIRMAÇÃO DE INGRESSO NO PPgCA

Eu, _____,
CPF Nº _____, confirmo meu interesse de ingresso no Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais como discente, assim como solicito matrícula como estudante regular em tal curso.

Ademais declaro: () Possuo interesse em bolsa de estudo e não tenho vínculo empregatício
() Não possuo interesse em bolsa de estudo

_____/_____/_____(Cidade/Estado), ____/____/2026

Assinatura Discente