



Núcleo de Pesquisas em Oncologia



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
NÚCLEO DE PESQUISAS EM ONCOLOGIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ONCOLOGIA E CIÊNCIAS MÉDICAS

PPGOCM

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM ONCOLOGIA E CIÊNCIAS MÉDICAS

FICHA DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 02/2018 – SELEÇÃO AO DOUTORADO REGULAR EM ONCOLOGIA E CIÊNCIAS MÉDICAS

Nome:

CPF: RG/Org. Exp.: Data Exp.:

Data Nasc.: Nacionalidade: UF: Cidade:

Ano de Conclusão da Graduação: Curso:

Instituição:

End. Resid.:

Bairro: Cidade: UF: Tel. Res.:

Celular: E-mail:

Nome do(a) professor(a) na vaga do(a) qual pretende concorrer:

Venho requerer ao colegiado do Programa de Pós-Graduação em Oncologia e Ciências Médicas o aceite de minha inscrição ao exame de seleção e estou ciente do Edital que rege o referido Processo.

Para tanto, junto os documentos abaixo relacionados, encadernados em capa plástica:

- Ficha de Avaliação Curricular;
- Comprovante de inscrição *online* impresso (cópia);
- Curriculum Vitae et Studiorum* extraído da Plataforma Lattes;
- Comprovante de pagamento de taxa de inscrição (cópia);
- Comprovante de Quitação Eleitoral (cópia);
- Certificado de Alistamento Militar – se candidato do sexo masculino (cópia);
- Documentação comprobatória da ficha de avaliação curricular na ordem dos itens indicados na Ficha de Avaliação.

Belém, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) Candidato(a)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

EDITAL	Exame de Seleção ao Doutorado – Edital 002/2018-PPGOCM	Inscrição	OCM
---------------	---	------------------	------------

CANDIDATO	
------------------	--

Data: ____/____/2018.

Carimbo/Assinatura do Servidor