**ANEXO IA** (Ficha de Inscrição na Seleção de Mestrado e Doutorado)

|  |  |
| --- | --- |
| **Universidade Federal de Pernambuco****Centro de Ciências da Saúde****Departamento de Ciências Farmacêuticas****Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas** | Foto recente3x4 |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_**(preenchimento de responsabilidade da secretaria)**NIVEL: ( ) DOUTORADO ( ) MESTRADO** |
| **I – DADOS PESSOAIS** |
| Nome: |
| Nome Social: |
| Filiação: Mãe |
| Pai |
| Data de Nascimento:  | Estado Civil: | Gênero: |
| Naturalidade:  | Estado: |
| CPF:  | RG: | Órgão Exp./UF: | Gênero: |
| Endereço Residencial: |
| Bairro:  | Cidade: |
| CEP:  | Tel: |
| Email: |  |
| Endereço Comercial: |
| Cidade:  | Estado: | CEP: |
| Tel:  | Fax: |
| Candidato portador de deficiência física: SIM ( ) NÃO ( ) Se sim, especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Possui inscrição no Cadastro Único do Governo: SIM ( ) NÃO ( ) |
| Cor: | Raça: |
| **II – FORMAÇÃO ACADÊMICA:** |
| Graduação:  |
| Mestrado: |
| **III – LINHA DE PESQUISA PRETENDIDA (OBRIGATÓRIO)** |
| ( ) Produção e Controle de Medicamentos |
| ( ) Planejamento e Síntese de Fármacos |
| ( ) Obtenção e Avaliação de Produtos Naturais e Bioativos |
| **IV - VÍNCULO QUE MANTERÁ COM A ORGANIZACAO ONDE TRABALHA****ATUALMENTE** |
| ( ) Não Trabalha ( ) Servidor UFPE ( ) Nenhum ( ) Licença sem remuneração ( ) Licença com remuneração total ( ) Licença com remuneração parcial |
| **V - FINANCIAMENTO DURANTE O CURSO** |
| ( ) Salário ( ) Bolsa CAPES/CNPq ( ) FACEPE ( ) Outra bolsa ( ) Recursos próprios, se não conseguir Bolsa |

Declaro estar ciente do conteúdo do presente edital para o Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em Ciências Farmacêuticas do PPGCF, e que as informações fornecidas na documentação anexada são verdadeiras.

Recife, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Candidato

**Obs: Preencher a ficha e encaminhar com a documentação exigida nas normas de seleção no prazo de inscrição, dentro de envelope lacrado.**

**ANEXO I-B** (Comprovante de Inscrição)

|  |  |
| --- | --- |
| **ETIQUETA DE INSCRIÇÃO** | **N.º**  |
| **SELEÇÃO PPGCF/UFPE – ENTRADA 20\_\_\_.\_\_****NIVEL: ( ) DOUTORADO ( ) MESTRADO** |
| **NOME DO CANDIDATO (completo, em letra de forma e sem abreviaturas):****NOME SOCIAL:** |
| **EMAIL:** |
| **TELEFONES PARA CONTATO:** |
| Declaro estar ciente que assumo total responsabilidade pela documentação entregue em ENVELOPE LACRADO, e que a incorreção na documentação entregue implicará no indeferimento da inscrição.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do CandidatoCOLAR NO ENVELOPE |

 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |
| --- | --- |
| **RECIBO DE INSCRIÇÃO** | **n.°**  |
| **SELEÇÃO PPGCF/UFPE – ENTRADA 20\_\_\_.\_\_****NIVEL: ( ) DOUTORADO ( ) MESTRADO** |
| **NOME DO CANDIDATO (completo, em letra de forma e sem abreviaturas):****NOME SOCIAL:** |
|  **Recebi o ENVELOPE LACRADO correspondente à inscrição do candidato acima identificado.** **Em, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_às : . VISTO SECRETARIA:**SOLICITAR ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO AO ENTREGAR O ENVELOPE**.** |

**ANEXO II** (Instruções de preenchimento da GRU)

(1) Emitir Boleto Bancário acessando o site [www.stn.fazenda.gov.br](http://www.stn.fazenda.gov.br/)

 Clique em GRU – “Imprima aqui sua GRU”

 Clique em “IMPRESSÃO DE GRU” (canto superior à direita da tela)

(2) Preenchimento dos campos (barras amarelas) - Emissão Boleto bancário:

 Unidade Gestora (UG): código 153098

 Gestão: 15233 – Universidade Federal de Pernambuco

 Código de Recolhimento: 288322 – Serviços Educacionais

 Clique em avançar

 Número de referência: 15309830331435

 Preencha os campos obrigatórios

 Contribuinte (depositante): seu CPF

 Valor Principal: R$ 50,00

(3) Após preenchido clicar em “emitir GRU” e em seguida imprimir o Boleto.

(4) Pagar em qualquer agência do Banco do Brasil.