



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA CRIANÇA
E DO ADOLESCENTE



CARTÃO DE INSCRIÇÃO SELEÇÃO 2019

(IMPRIMIR E LEVAR PREENCHIDO NO ATO DA INSCRIÇÃO E EM TODAS AS FASES DA SELEÇÃO)

Nível	<input type="checkbox"/> MESTRADO	<input type="checkbox"/> DOUTORADO
Linha de Pesquisa		
Interesse de Pesquisa		
Portador de Necessidades especiais?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Dispensa da prova de inglês	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

(Preenchimento reservado à secretaria)

INSCRIÇÃO CONDICIONADA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Recebido por	
Recife, ____ de _____ de _____	

- Chegar ao local de prova ao menos com 30 minutos de antecedência
- Trazer ao local de prova este cartão de inscrição e um documento de identificação com fotos
- Utilizar caneta preta ou azul
- Os locais de prova serão divulgados em www.ufpe.br/ppgsca

