

## FORMULÁRIO DE MATRÍCULA PPGBIOS/UFRJ DOUTORADO - 2025

### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO/A:

CPF: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

NOME SOCIAL (Se houver): \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ COR/RAÇA: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

TELEFONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

\*IDENTIFICAÇÃO CIVIL Nº: \_\_\_\_\_ DATA EMISSÃO: \_\_\_\_\_ ORGÃO/UF: \_\_\_\_\_

**\*Não pode ser carteira de motorista (ex.: Detran) ou de conselhos profissionais (ex.: OAB, CRM, etc.)**

TÍTULO ELEITORAL Nº \_\_\_\_\_ DATA EMISSÃO: \_\_\_\_\_

SEÇÃO: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_

### Preenchimento obrigatório apenas para candidatos homens:

CERTIFICAÇÃO MILITAR Nº \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_

ORGÃO/UF: \_\_\_\_\_ DATA EMISSÃO: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS (Caso se aplique):**

LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_ TIPO DE VÍNCULO: \_\_\_\_\_

CARGO ATUAL: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES SOBRE A SELEÇÃO PPGBIOS:**

MODALIDADE DE INGRESSO:  AMPLA CONCORRÊNCIA  COTA. Informe o tipo: \_\_\_\_\_

DATA PROVA DE INGLÊS: \_\_\_\_\_ DATA PROVA DE ESPANHOL: \_\_\_\_\_

NOME DO/A ORIENTADOR/A: \_\_\_\_\_

**FORMAÇÃO ANTERIOR:**

CURSO DE GRADUAÇÃO: \_\_\_\_\_ ANO CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

CURSO DE MESTRADO: \_\_\_\_\_ ANO CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

Declaro a veracidade das informações fornecidas acima e estou ciente das normas estabelecidas no regulamento do PPGBIOS.

Após o preenchimento, não se esqueça de salvar seu arquivo em formato não editável (.pdf) e encaminhar para o e-mail [ppgbios@nubea.ufrj.br](mailto:ppgbios@nubea.ufrj.br), anexando todos os documentos necessários para efetivação de sua matrícula.