



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
INSTITUTO DE BIOLOGIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ECOLOGIA

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA EXAME DE SELEÇÃO
MESTRADO PROFISSIONAL EM
ECOLOGIA APLICADA À GESTÃO AMBIENTAL
SELEÇÃO 2022-2

| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO | | | | | |
|---|----------------|----------------------|---------|--|-------------------|
| NOME COMPLETO: | | | | | |
| CPF: | | IDENTIDADE: | | ÓRGÃO EMISSOR: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | NACIONALIDADE: | | VISTO PERMANENTE: () Sim () Não | |
| | | | | SEXO: () Masculino () Feminino | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.): | | | | | |
| BAIRRO: | | | CEP: | | CIDADE: |
| UF: | PAÍS: | Endereço eletrônico: | | DDD: | TEL: |
| | | | | | Celular: |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA | | | | | |
| G R A D U A Ç Ã O | NOME DO CURSO: | | | | ANO DE CONCLUSÃO: |
| | INSTITUIÇÃO: | | | | |
| | PAÍS: | | CIDADE: | | UF: |

ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO

(Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas três últimas atividades profissionais remuneradas)

| INSTITUIÇÃO | PERÍODO | | TIPO DE ATIVIDADE (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular). |
|-------------|---------|-----|---|
| | DESDE | ATÉ | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

APOIO DO ÓRGÃO/EMPRESA COM O QUAL O CANDIDATO TEM VINCULO DE EMPREGO PARA REALIZAÇÃO DO MESTRADO PROFISSIONAL

Caso o candidato seja aprovado no processo seletivo, o órgão/empresa irá liberar ao menos parte da carga-horária de trabalho do candidato aprovado para realização do curso de Mestrado Profissional?

() SIM () NÃO

TEMAS PREVISTOS PARA O PROJETO E SUGESTÃO DE PROFESSOR ORIENTADOR (OPTATIVO)

TEMAS: Liste os temas de seu interesse que potencialmente poderão estar vinculados com seu trabalho de conclusão de curso, que tenham conexão com suas atividades profissionais atuais. O trabalho de conclusão de curso do Mestrado Profissional deve demonstrar a capacidade do estudante em aplicar os conhecimentos da área da ecologia na solução de problemas práticos de sua área de atuação profissional.

Temas:

- 1.
- 2.
- 3.

ORIENTADOR: Indique, entre os professores credenciados para orientar no Mestrado Profissional (ver lista de orientadores na página do Programa), aqueles que você considera que possuem um perfil mais interessante para atuar como orientador de seu projeto. O orientador de cada estudante de Mestrado Profissional será indicado pelo Colegiado de Curso após o resultado do exame de ingresso, compatibilizando os temas dos projetos e as sugestões aqui indicadas com a distribuição igualitária entre os professores orientadores.

Potenciais orientadores, e, justificativa sucinta da escolha:

- 1.
- 2.
- 3.

**AUTODECLARAÇÃO E RESERVA DE VAGAS
(ASSINALE SUA OPÇÃO USANDO UMA CANETA)**

IMPORTANTE: (i) A distribuição destas vagas obedecerá a ordem de classificação dos candidatos aprovados no processo seletivo. (ii) De acordo com a Resolução Nº 01/2017, do Conselho Acadêmico de Ensino (CAE) da UFBA, a partir dos processos seletivos realizados para o semestre 2017.2, o acesso do estudante à pós-graduação se dará em quatro modalidades de vagas: I- Ampla concorrência; II- Vagas reservadas para candidatos autodeclarados negros; III- Vagas reservadas para candidatos autodeclarados indígenas, quilombolas, pessoas com deficiência e pessoas trans (transexuais, transgêneros e travestis); IV- Vagas para estrangeiros.

**MODELO DE CAMPO DE AUTODECLARAÇÃO E OPÇÃO
POR RESERVA DE VAGAS**

| | |
|---|--|
| Autodeclaração: (É possível assinalar mais de uma opção) | <input type="checkbox"/> Amarelo (segundo o IBGE) <input type="checkbox"/> Branco (segundo o IBGE) <input type="checkbox"/> Indígena (segundo o IBGE) <input type="checkbox"/> Pardo (segundo o IBGE) <input type="checkbox"/> Preto (segundo o IBGE) <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Pessoa com Deficiência <input type="checkbox"/> Pessoa Trans (Transexual, Travesti ou Transgênero) |
| Inscrição | <input type="checkbox"/> Concorrerei à política de reserva de vagas <input type="checkbox"/> Não concorrerei à política de reserva de vagas* |
| Ao optar por concorrer à política de reserva de vagas, concorrerei à modalidade ao lado, declarando-me: (Assinale apenas uma opção) | <input type="checkbox"/> Negro (Preto ou Pardo) <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Pessoa com Deficiência <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Pessoa Trans (Transexual, Travesti ou Transgênero) |

* Ao optar por não concorrer à política de reserva de vagas, o(a) candidato(a) concorrerá apenas à modalidade de vagas regulares

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

DECLARO que tenho conhecimento de todas as normas do programa e que este pedido contém informações completas e exatas, e aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas de pós-graduação nesta Universidade, me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos e os do curso no qual solicito minha admissão.

LOCAL _____ DATA _____

ASSINATURA DO CANDIDATO

RESPONSÁVEL INSTITUCIONAL (EMPREGADOR, O MESMO QUE ASSINA O FORMULÁRIO DE IMPACTO DA FORMAÇÃO E APOIO INSTITUCIONAL)

DECLARO que estou ciente das informações prestadas acima.

LOCAL _____ DATA _____

ASSINATURA DO EMPREGADOR

Declaro estar ciente dos critérios de seleção divulgados no Edital e de que a falta de qualquer documento, no momento da matrícula, implicará na desistência da vaga.

Assinatura do candidato