



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE
MARINGÁ**
Programa de Pós-Graduação em Ecologia de
Ambientes Aquáticos Continentais

**Ao
Conselho Acadêmico do Programa de Pós-Graduação em
Ecologia de Ambientes Aquáticos Continentais**

Prezados Senhores:

Eu, _____, portador (a) da cédula de
identidade nº _____, residente à Rua
_____, cidade _____ Estado _____, venho
através do presente requerer minha inscrição para o exame de seleção ao curso de (**mestrado /
doutorado**) do Programa de Pós-Graduação em Ecologia de Ambientes Aquáticos
Continentais, área de concentração Ecologia e Limnologia, oferecido pela Universidade
Estadual de Maringá.

Declaro que pretendo atuar na área _____, sob
orientação do Prof. Dr. _____.

Estou ciente que, após este ato, não me será facultada mudança na área pretendida,
com vistas ao exame de seleção para ingresso em (mês/ano). Declaro ainda, estar ciente das
condições de Dedicção Integral impostas pelo Regulamento do Programa e em condições de
cumprilas.

Termo em que peço deferimento.

Assinatura do candidato(a)

Declaro aceitar a orientação do candidato,
caso venha ser aprovado no exame de seleção:

Data, de de 20

Orientador(a)