

ATENÇÃO ALUNOS CONVOCADOS PARA A REALIZAÇÃO DA MATRÍCULA

Informamos que os(as) alunos(as) convocados(as) para a realização da matrícula devem entregar toda a documentação exigida, conforme especificado no anexo abaixo. A documentação completa é imprescindível para a efetivação da matrícula no Programa de Pós-Graduação em Saúde e Biodiversidade (PPGSBio).

Solicitamos que atentem para o prazo estabelecido e que todos os documentos sejam entregues conforme as orientações descritas, a fim de evitar pendências que possam comprometer a matrícula.

ANEXO II - DOCUMENTAÇÃO PARA CADASTRO NO SISTEMA (SIGAA)

Documentação	Documento Entregue
Cópia do RG	
Cópia do CPF	
Cópia do Título de Eleitor com Certidão de Quitação Eleitoral	
Cópia do Comprovante de Endereço	
Dados cadastrais (ANEXO I)	
Foto 3x4	
Cópia autenticada** do Diploma de Graduação	
Cópia autenticada** do Histórico Escolar da Graduação	
Cópia do Passaporte (Estrangeiros)	
Cópia de Visto que Autorize Estudar no Brasil (Estrangeiros)	
Cópia do Documento de Serviço Militar (Para Brasileiros do sexo Masculino)	
Apostila* ou Autenticação por autoridade Consular Competente dos Diplomas e Históricos Escolares ou ainda manifestação por escrito da CRINT/UFRR (Estrangeiros)	
Termo de compromisso (ANEXO X)	

*Documento emitido por países signatários da Conversão de Haia

** Pode ser substituído por “confere com original” do servidor

Assinatura do discente

Data: ____/____/____.

ANEXO I

Nome		
RG:	CPF:	Nacionalidade:
Gênero: ☐ F ☐ M		
Endereço:		nº
Bairro:	CEP:	
Cidade:	UF:	
Profissão:	Tel: ☐	
E-mail:		
Linha de pesquisa:		
Nome do(a) orientador(a) pretendido:		
Categoria descrita no edital: ☐ 1-Autodeclarados negros (preto ou pardo). ☐ 2-Autodeclarados indígenas. ☐ 3-Autodeclarados pessoas com deficiência. ☐ 4-Ampla Concorrência.		

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, RG: _____ nº _____, candidato (a) devidamente aprovado(a) no exame de seleção para ingresso no Programa de Pós-graduação em Saúde e Biodiversidade (PPGSBio), Área Saúde, meio ambiente e biodiversidade, Linha de Pesquisa (___) Biociência (___) Ciências da Saúde e Sociedade, Curso de Mestrado **comprometo-me a cumprir todos os prazos** para realização de matrícula, Exame Geral de Qualificação e Defesa, conforme estabelecido no Regimento aprovado na RESOLUÇÃO CUNI/UFRR Nº 025, de 23 de dezembro de 2020.

Para tanto, firmo o presente o termo de compromisso.

Boa Vista, ____ / ____ / ____.

Discente