# UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos
Assistência Técnica Acadêmica
Serviço de Pós-Graduação

## IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO – ZOOTECNIA

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO – PROCESSO DE SELEÇÃO CONTINUADA 2024**

**(EDITAL CPG/FZEA 07/2023)**

**Pós-Graduação em Zootecnia – Área de Concentração: Qualidade e Produtividade Animal**

| **DADOS GERAIS** | | | |
|---|---|---|---|
| Nome: Clique aqui para digitar texto. | | | **FOTO** |
| Linha de Pesquisa: **Selecione uma opção** | | | |
| Curso: **Selecione uma opção** | | | |
| RG/UF: Clique aqui para digitar texto. | CPF: Clique aqui para digitar texto. | | |
| Naturalidade/UF: Clique aqui para digitar texto. | Nascimento: Clique aqui para digitar texto. | | |
| Titulo de eleitor/Zona/Seção/Passaporte: Clique aqui para digitar texto. | | | |
| Nome da mãe: Clique aqui para digitar texto. | | | |
| Endereço residencial: Clique aqui para digitar texto. | | Bairro: Clique aqui para digitar texto. | |
| Cidade: Clique aqui para digitar texto. | UF: Clique aqui para digitar texto. | CEP: Clique aqui para digitar texto. | País: Clique aqui para digitar texto. |
| Telefone/Celular: Clique aqui para digitar texto. | E-mail: Clique aqui para digitar texto. | | |

| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | |
|---|---|
| Graduação: Clique aqui para digitar texto. | Ano Conclusão: Clique aqui para digitar texto. |
| Instituição: Clique aqui para digitar texto. | Cidade / UF: Clique aqui para digitar texto. |
| Obteve Bolsa (IC,AP/AT) / Financiadora: Clique aqui para digitar texto. | Período: Clique aqui para digitar texto. |

| **ATIVIDADE PROFISSIONAL** | |
|---|---|
| Instituição / Empresa: Clique aqui para digitar texto. | Cargo/Atividade: Clique aqui para digitar texto. |
| Manterá vínculo empregatício: **Selecione uma opção** | |
| Receberá vencimentos: **Selecione uma opção** | |
| Deseja candidatar-se a uma bolsa de estudos institucional? Selecione uma opção | |

**Obs.: A aprovação do candidato não implica o compromisso de oferecimento de bolsas por parte do Curso.**

**Declaração do Candidato**

Declaro:

- que as informações prestadas neste formulário são expressão da verdade e que me comprometo a cumprir fielmente as normas estabelecidas pela Comissão de Pós-Graduação da FZEA e pela Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Zootecnia da FZEA, bem como as demais normas USP;

- que estou ciente que a aprovação no processo seletivo não implica, necessariamente, em concessão de bolsa;

- que estou ciente da impossibilidade de me matricular no respectivo curso sem a apresentação de cópia do Diploma (frente e verso) ou do Certificado de Conclusão do Curso de Graduação, para os candidatos ao Mestrado e ao Doutorado Direto, ou de cópia do Diploma (frente e verso) ou do Certificado de Conclusão do Curso de Graduação e do Mestrado, para os candidatos ao Doutorado, até a data limite para a matrícula. A falta de tais documentos implicará a nulidade de uma possível aprovação no Processo Seletivo que ora me inscrevo.

_____ _____/_____/_____ _____

Local Data Assinatura do Candidato