**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL - ANO 2025**

Solicito inscrição no processo de seleção para o estágio Pós-doutoral do Programa de Pós-graduação em Medicina Tropical da Universidade do Estado do Amazonas e declaro estar ciente com a Chamada nº 003/2025-PPGMT/UEA e a Resolução n°039/2019 – CPPG.

|  |
| --- |
| **Linha de Pesquisa Pretendida:** |
| **Identificação**Nome Completo: ............................................................................................................................................................ Sexo: ( ) F ( ) M Estado Civil ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) OutrosNome do Pai: ......................................................................... Nome da Mãe.................................................................... Data de Nascimento: ........./........./........... País: ........................................ Nacionalidade: ............................................Município: .............................. UF:................ E-mail: .......................................................................................................Raça/Cor: Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Pessoa com deficiência: Sim ( ) Não ( ) Qual: .................................................................... |
| **Residência**Rua/Av: .......................................................... Nº. ................ Compl: ...............................................................................Bairro:......................................... Município:................................... UF:.................. CEP:.........................................Telefone(s):................................................ Celular:........ ..........................................  |
| **Dados Profissionais**Cargo: ................................................................... Empresa: ..............................................................................................................Telefone(s): ............................................................................. Fax: .................................................................... |
| **Documentação**Carteira de Identidade: Tipo: ( ) civil ( ) militar ( ) profissional Número: .............................................................Órgão Emissor: ................................. UF: ........... Expedição: ............/ ........... / ........... CPF: .......................................... Título de Eleitor: nº. ........................................................................... Zona: ................. Seção: ...................................... Documento Militar: nº. ............................. Série: ............ Expedição: . ....../......../......... RM ................. CSM ................Certificado de Reservista: nº. .................... Série: ............. CAT........... Expedição: ...../....../........ RM........... CSM.......... |
| **Formação (Graduação)**Graduação:........................................................................................................................................................................IES: ....................................................................................................................................................................................Tipo: ( ) Pública ( ) Particular Ano de conclusão: ................ País ................................................................. Município ......................................................................................UF ........................................ |
| **Documentação apresentada**

|  |  |
| --- | --- |
|   | ( ) Formulário de inscrição ( ) Formulário para apresentação de proposta ( ) Carta de intenção na qual o candidato descreve como pode contribuir para o PPGMT, enfatizando suas habilidades. ( ) Curriculum Lattes do supervisor atualizado nos últimos 30 (trinta) dias, preenchido na Plataforma Lattes do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq); ( ) Curriculum Lattes do candidato atualizado nos últimos 30 (trinta) dias, preenchido na Plataforma Lattes do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq); ( ) Carta de aceite do supervisor( ) Projeto de pesquisa vinculado a um dos grupos de pesquisa do PPGMT( ) No caso de candidato com deficiência (PcD), além de atender às exigências descritas nos itens anteriores, na matrícula do curso, caso seja aprovado (a), deverá apresentar a carteira de PcD emitida pela SEJUSC-AM ou laudo emitido por profissional devidamente registrado, que descreva com precisão a natureza, tipo e o grau de deficiência, bem como a compatibilidade da deficiência com a realização integral do curso pretendido, assim como as condições necessárias para tal. O candidato, ao apresentar a documentação requerida, se responsabiliza pela veracidade de todas as informações prestadas. |
|  |

 |

 **Manaus, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**