

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM IMUNOLOGIA E INFLAMAÇÃO
Seleção para o Doutorado 2026 - 1º semestre

DADOS PESSOAIS
(Entregar pessoalmente ou enviar em formato PDF ou JPEG)

NOME :	E-MAIL :		
ENDEREÇO:			
TELEFONE:		CELULAR :	
DATA DE NASCIMENTO:		ESTADO CIVIL:	
NATURALIDADE:		NACIONALIDADE:	
Nº IDENTIDADE		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
CPF:		TITULO DE ELEITOR:	
CERT. MILITAR			
FILIAÇÃO:			
ORIENTADOR:	() Nome: _____		

OUTRAS INFORMAÇÕES			
SITUAÇÃO PROFISSIONAL:	<input type="checkbox"/> Trabalhando <input type="checkbox"/> Estudando <input type="checkbox"/> Nenhum dos dois		
OCUPAÇÃO ATUAL:		INSTITUIÇÃO QUE TRABALHA:	
VÍNCULO COM A ORGANIZAÇÃO QUE TRABALHA:	<input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> Outros: _____		
COMO PRETENDE FINANCIAR-SE NO CURSO?	<input type="checkbox"/> Recursos Próprios <input type="checkbox"/> Só poderei cursar o Mestrado com bolsa e sem acumulo de rendimento <input type="checkbox"/> Só poderei cursar o Mestrado com bolsa e com acumulo de rendimento		
AÇÕES AFIRMATIVAS	<input type="checkbox"/> Não concorrerei ao percentual de vagas da Política de Acesso Afirmativo. <input type="checkbox"/> Concorrerei ao percentual de vagas da Política de Acesso Afirmativo destinado a pessoas indígenas, declarando-me indígena; <input type="checkbox"/> Concorrerei ao percentual de vagas da Política de Acesso Afirmativo destinado a pessoas pretas ou pardas, declarando-me preta(o) ou parda(o); <input type="checkbox"/> Concorrerei ao percentual de vagas da Política de Acesso Afirmativo destinado a pessoas com deficiência, declarando-me pessoa com deficiência; <input type="checkbox"/> Concorrerei ao adicional de vagas da Política de Acesso Afirmativo destinado a pessoas com hipossuficiência econômica, declarando-me ter renda <i>per capita</i> de até um salário-mínimo, com apresentação do CADASTRO ÚNICO .		
AÇÃO AFIRMATIVA COMPLEMENTAR	<input type="checkbox"/> Não desejo cursar a disciplina de ação afirmativa IMF 773 <input type="checkbox"/> Desejo Cursar as disciplinas (IMF773) de ação afirmativa Complementar conforme data prevista no Edital.		

Rio de Janeiro _____ de _____ de _____.

Assinatura

- 1) Certificado Conclusão: Mestrado e/ou Declaração: de Conclusão e/ou de Matrícula Ativa; 2) Carteira de Identidade e 3) CPF.