



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA  
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE NEOTROPICAL

ANEXO I (Edital PPGBN 07/2024)  
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome .....  
CPF ..... Data de nascimento .....  
RG ou RNE (número, data de emissão, órgão emissor/ UF) .....  
Cidade/ Estado/ País de nascimento.....  
Filiação .....  
Endereço .....  
Telefone fixo ..... Telefone celular .....  
E-mail ..... E-mail alternativo .....  
Instituição outorgante do doutorado/ data de defesa .....  
.....  
Atividade atual .....  
Linha de pesquisa pretendida.....

Declaro, ao assinar esta ficha de inscrição, conhecer e estar de acordo com as regras e prazos apresentados pelo Edital PPGBN 07/2024, bem como Editais e documentos da CAPES que regulamentam a presente bolsa, modalidade de bolsa e relação bolsista/ universidade/ CAPES, não podendo alegar posteriormente qualquer desconhecimento.

Comprometo-me ainda, ao assinar esta ficha de inscrição, a cumprir as atividades previstas pelo presente edital e a seguir as regras e prazos estabelecidos pelo PPGBN e CAPES no que diz respeito à bolsa de pós-doutorado.

Declaro possuir toda a documentação que apresentei nos arquivos necessários para realizar a inscrição, comprometendo-me a apresentar qualquer documentação comprobatória sempre que solicitada.

Local/ Data .....

Assinatura .....