



## ANEXO 2 REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – MESTRADO OU DOUTORADO

Eu, \_\_\_\_\_, nascido em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
Identidade nº \_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_, em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, com curso de Graduação  
em \_\_\_\_\_ realizado na \_\_\_\_\_, solicito  
minha inscrição ao exame de seleção para o Curso de:  Mestrado em Ciências Ambientais  
 Doutorado em Ciências Ambientais

Indicar abaixo a linha de pesquisa pretendida e até dois **PROVÁVEIS** orientadores (somente aqueles citados no ANEXO 1 do Edital; recomenda-se que haja um contato prévio com o orientador pretendido antes da indicação):

Linha de Pesquisa:  Modelagem ambiental  
 Manejo e conservação de recursos naturais

Prováveis Orientadores:

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

Seguem, em anexo, os seguintes documentos:

- Cópia da Carteira de Identidade (ou passaporte, se estrangeiro)
- Cópia do CPF
- Cópia do Título de Eleitor, com quitação
- Cópia do Certificado de Quitação de Serviço Militar
- Histórico Escolar da Graduação, com carga horária (**apenas para Mestrado**)
- Diploma de Graduação ou Certificado de Conclusão de Curso; OU  Declaração de Provável Formando (**apenas para Mestrado**)
- Histórico Escolar, com carga horária, do curso de Mestrado (**apenas para Doutorado**)
- Cópia do diploma ou certificado do curso de mestrado OU  Declaração de Provável Formando (**apenas para Doutorado**)
- Currículo Lattes atualizado (<http://lattes.cnpq.br>)
- Cópia preenchida e assinada do ANEXO 3
- Comprovantes dos itens do ANEXO 3 numerados sequencialmente
- Projeto de pesquisa
- Comprovante do pagamento da Taxa de Inscrição
- Declaração de cópias autênticas, datada e assinada (ANEXO 4)

Declaro estar ciente dos critérios de seleção divulgados no Edital de Seleção 01/2019 do Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais da Universidade de Brasília e de que não há garantia de oferta de bolsa de estudo pelo Programa.

Data \_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_ FAX ( ) \_\_\_\_\_

E-mail (em letra de forma) \_\_\_\_\_