

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *http://www.ufla.br/logomarca/logo_ufla300dpirgb.jpg* | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**  PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GENÉTICA E MELHORAMENTO DE PLANTAS/DBI  [genetica@posgrad.ufla.br](mailto:genetica@posgrad.ufla.br) (35)3829-1342 |  |

## Formulário de inscrição Edital PPGGM/Ufla nº 01/2020

Eu, ............................................................................................, portador do CPF nº................., identidade ............................, candidato(a) à vaga de bolsista de pós-doutorado (PNPD) do Programa de Pós-Graduação em Genética e Melhoramento de Plantas.

Declaro estar ciente dos termos do Edital PPGGM/UFLA Nº 01/2020 e apresento a documentação exigida em anexo.

Dados de contato: e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone celular/WhatsApp:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skype:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

..................,..........de......................de 20.....

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

RECEBIDO em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_