## Formulário de inscrição

## Edital PPGEN/UFLA nº 01/2024 – Seleção de Bolsista de Pós-Doutorado – PIPD/CAPES

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho pelo presente apresentar minha inscrição no processo seletivo de vaga de bolsista de pós-doutorado PIPD/CAPES do Programa de Pós-Graduação em Entomologia da Universidade Federal de Lavras.

Declaro estar ciente dos termos do Edital PPGEN/UFLA Nº 01/2024 – PIPD/CAPES.

Dados de contato:

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

<Cidade/Estado>, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

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

Assinatura do(a) candidato(a)

(Usar assinatura gov.br)