



Núcleo de Pesquisas em Oncologia



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ**  
NÚCLEO DE PESQUISAS EM ONCOLOGIA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ONCOLOGIA E CIÊNCIAS MÉDICAS

**PPGOCM**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO  
EM ONCOLOGIA E CIÊNCIAS MÉDICAS

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL Nº 02/2018 – SELEÇÃO AO DOUTORADO REGULAR EM ONCOLOGIA E CIÊNCIAS MÉDICAS**

Nome:

CPF:  RG/Org. Exp.:  Data Exp.:

Data Nasc.:  Nacionalidade:  UF:  Cidade:

Ano de Conclusão da Graduação:  Curso:

Instituição:

End. Resid.:

Bairro:  Cidade:  UF:  Tel. Res.:

Celular:  E-mail:

Nome do(a) professor(a) na vaga do(a) qual pretende concorrer:

Venho requerer ao colegiado do Programa de Pós-Graduação em Oncologia e Ciências Médicas o aceite de minha inscrição ao exame de seleção e estou ciente do Edital que rege o referido Processo.

Para tanto, junto os documentos abaixo relacionados, encadernados em capa plástica:

- Ficha de Avaliação Curricular;
- Comprovante de inscrição *online* impresso (cópia);
- Curriculum Vitae et Studiorum* extraído da Plataforma Lattes;
- Comprovante de pagamento de taxa de inscrição (cópia);
- Comprovante de Quitação Eleitoral (cópia);
- Certificado de Alistamento Militar – se candidato do sexo masculino (cópia);
- Documentação comprobatória da ficha de avaliação curricular na ordem dos itens indicados na Ficha de Avaliação.

Belém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

<b>EDITAL</b>	<b>Exame de Seleção ao Doutorado – Edital 002/2018-PPGOCM</b>	<b>Inscrição</b>	<b>OCM</b>
---------------	---	------------------	------------

<b>CANDIDATO</b>	
------------------	--

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

\_\_\_\_\_  
Carimbo/Assinatura do Servidor