



**Universidade Estadual de Maringá**  
*Centro de Ciências Agrárias*  
*Departamento de Agronomia*  
*Programa de Pós-Graduação em Genética e Melhoramento*



**PROGRAMA NACIONAL DE PÓS-DOCTORADO - PNPD/2019**  
**(EDITAL Nº 021/2019-PGM)**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>NÍVEL:</b>	Pós-Doutorado
<b>LINHA DE PESQUISA:</b>	Genética Molecular e Biotecnologia de Feijão Comum
<b>SUPERVISORA:</b>	Profª Drª Maria Celeste Gonçalves Vidigal
<b>PERÍODO DE DURAÇÃO:</b>	01/12/2019 a 30/11/2022

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO					
NOME COMPLETO				ESTADO CIVIL Divorciado	
CPF	IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	UF	DATA DE EMISSÃO	
DATA DE NASCIMENTO	NATALIDADE	NACIONALIDADE	SEXO	Masculino	
ENDEREÇO COMPLETO					
Rua / Av.			Nº	Complemento	
Bairro		CEP	Cidade	UF	
DDD	Telefone Fixo	DDD	Telefone Celular	E-mail	

ESCOLHA O(S) TEMA(S) QUE POSSUI EXPERIÊNCIA:
<input type="checkbox"/> Análise Proteômica
<input type="checkbox"/> Análise de ácidos nucleicos
<input type="checkbox"/> Utilização de marcadores moleculares aplicados ao melhoramento de plantas
<input type="checkbox"/> Bioinformática aplicada ao melhoramento de plantas

FORMAÇÃO ACADÊMICA		
MESTRADO		
NOME DO CURSO		DATA DA DEFESA
INSTITUIÇÃO		
PAÍS	CIDADE	UF
DOCTORADO		
NOME DO CURSO		DATA DA DEFESA
INSTITUIÇÃO		
PAÍS	CIDADE	UF



**Universidade Estadual de Maringá**  
*Centro de Ciências Agrárias*  
*Departamento de Agronomia*  
*Programa de Pós-Graduação em Genética e Melhoramento*



<b>EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL</b>			
INSTITUIÇÃO	PERÍODO		Tipo de atividade (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular). Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas últimas atividades profissionais.
	DESDE	ATÉ	

<b>BOLSAS ANTERIORMENTE RECEBIDAS</b>			
AGÊNCIA FINANCIADORA	NÍVEL	INÍCIO (MÊS/ANO)	TÉRMINO (MÊS/ANO)

Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas últimas bolsas recebidas.

<b>DISPONIBILIDADE DE DEDICAÇÃO AO PROJETO</b>
<input type="checkbox"/> Poderei dedicar-me imediatamente ao projeto.
<input type="checkbox"/> Não poderei dedicar-me imediatamente ao projeto, devido ao motivo descrito abaixo.
Motivo:

<b>DECLARAÇÃO</b>
DECLARO que esta inscrição contém informações completas e exatas, e que conheço e aceito as normas estabelecidas em edital para o processo de seleção de candidatos à bolsa de pós-doutorado do Programa de Pós-Graduação em Genética e Melhoramento da Universidade Estadual de Maringá, no âmbito do PNPd/Capes.
_____ LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA DO CANDIDATO