



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE CIÊNCIAS DA VIDA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCIÊNCIAS
CURSO ACADÊMICO E PRESENCIAL DE MESTRADO
COORIENTAÇÃO

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE COORIENTADOR(A)¹

Identificação dos interessados:

discente:	nome oficial completo: <XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>
	número de matrícula: <XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>
orientador(a):	nome oficial completo: <XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>
coorientador(a) indicado(a), portado(a) do título de mestre ou doutor(a):	nome oficial completo: <XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>
declaram:	(x) terem ciência e concordar com legislação brasileira, as normas previstas pela UNILA e PPG-BC; (x) manterem atualizados seus currículos eletrônicos; (x) concordarem com o cadastramento das informações aqui declaradas nos sistemas de gestão governamentais do Brasil.

Data de início da coorientação:

xx de xxxxxxxx de 20xx.

Justificativa para a coorientação:

<XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>

Dados pessoais do(a) coorientador(a) indicado(a)²:

<input type="checkbox"/> não se aplica, pois trata-se de docente, aluno(a), egresso(a) ou colaborador externo do PPG-BC ou UNILA já cadastrado.								
<input type="checkbox"/> se aplica, pois não se trata de docente, aluno(a), egresso(a) ou colaborador externo do PPG-BC ou UNILA já cadastrado.								
endereço eletrônico do currículo:								
correios eletrônicos para contato:								
telefone celular para contato:								
telefone fixo para contato:								
nome social completo:	<input type="checkbox"/> se aplica.	<input type="checkbox"/> não se aplica.						
sexo/gênero/pronome de tratamento:	<input type="checkbox"/> feminino/senhora	<input type="checkbox"/> masculino/senhor	<input type="checkbox"/> outro:					
número do CPF ou passaporte:								
nome da mãe:								
tipo sanguíneo:	<input type="checkbox"/> A+	<input type="checkbox"/> A-	<input type="checkbox"/> B+	<input type="checkbox"/> B-	<input type="checkbox"/> AB+	<input type="checkbox"/> AB-	<input type="checkbox"/> O+	<input type="checkbox"/> O-
portador de necessidades especiais:	<input type="checkbox"/> sim				<input type="checkbox"/> não			

¹ Enviar formulário sem assinaturas para o correio eletrônico <secretaria.ppgbc@unila.edu.br> em arquivo eletrônico, formato extensão pdf (Portable Document Format).

² Caso o(a) coorientador(a) indicado(a) não seja docente, aluno(a), egresso(a) ou colaborador externo do PPG-BC ou UNILA já cadastrado, informe os dados solicitados no quadro, para fins de registro no SIGAA (Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas) da UNILA e na Plataforma Sucupira, da CAPES.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE CIÊNCIAS DA VIDA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS
CURSO ACADÊMICO E PRESENCIAL DE MESTRADO
COORIENTAÇÃO

cor/raça/identidade étnica:	<input type="checkbox"/> não declarado	<input type="checkbox"/> amarelo(a)	<input type="checkbox"/> branco(a)	<input type="checkbox"/> indígena	<input type="checkbox"/> pardo(a)	<input type="checkbox"/> preto(a)
data de nascimento:						
país de origem:						
município de origem/naturalidade:						
estado civil:						
Documento de identidade			número: órgão de expedição: país/unidade da federação: data de expedição:			
CRNM (Carteira de Registro Nacional Migratório) ³			<input type="checkbox"/> não possuo, sou brasileiro <input type="checkbox"/> possuo, não sou brasileiro número: data de validade:			
ano de conclusão do ensino médio:						
nome completo da instituição de conclusão do ensino médio:						
natureza da instituição de conclusão do ensino médio:			<input type="checkbox"/> pública		<input type="checkbox"/> privada	
quantidade de anos do ensino médio cursados em escola pública:			<input type="checkbox"/> todo o período no ensino privado; <input type="checkbox"/> 01 (um) ano no ensino público; <input type="checkbox"/> 02 (dois) anos no ensino público; <input type="checkbox"/> todo o período no ensino público.			

Decisão da Coordenação do PPG-BC⁴:

Considerando a concordância do(a) orientador(a) e a documentação apresentada, do requerimento decido pelo seu:	<input type="checkbox"/> deferimento <input type="checkbox"/> indeferimento
--	--

³ Antigo RNE (Registro Nacional de Estrangeiro).

⁴ Interessados não devem preencher.