



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INTEGRAÇÃO CONTEMPORÂNEA DA AMÉRICA
LATINA**

EDITAL PPG-ICAL n° 21 de 03 de julho de 2015

SEGUNDA CHAMADA DE SELEÇÃO DE ALUNOS ESPECIAIS

1. O Programa de Pós-Graduação em Integração Contemporânea da América Latina (PPG-ICAL) no uso de suas atribuições legais convoca os(as) candidatos(as): **SAMARA MARTINS CABRAL E CRISTIANE VALESKA FOTIADIS HENRIQUES MAFALDA** classificados(as) como suplentes no processo de seleção para alunos especiais conforme edital PPG-ICAL n° 18 de 06 de Julho de 2015.

2. Da matrícula:

2.1 A matrícula administrativa dos candidatos selecionados será feita no dia 04 de agosto de 2015, no horário das 9h às 12h, e das 13h às 16h, na Secretaria do Programa, (Av. Tancredo Neves, 6731 CEP. 85867-900/ Foz do Iguaçu – PR, Fundação Parque Tecnológico Itaipu - PTI, bloco 15, espaço 02, sala 03). A matrícula deverá ser efetivada pessoalmente ou por meio de procurador legalmente designado para esse fim.

2.2 Para matrícula, os candidatos aprovados deverão apresentar:

I) Formulário de matrícula do anexo I preenchido;

II) Termo de anuência (anexo II) assinado e datado;

III) Currículo;

IV) Cópias simples e originais da documentação a seguir relacionada:

a) Diploma de graduação. Em caso de curso feito em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo Ministério da Educação também será aceita a declaração de que o diploma está sendo confeccionado.

b) Histórico Escolar do curso de graduação.

c) Registro Geral (carteira de identidade), RNE ou passaporte para estrangeiros com visto válido.

d) CPF (obrigatório para brasileiros).

e) Comprovante de residência.

f) 01 (uma) fotografia 3x4 recente.

3. Disposições Finais:

3.1 Os casos omissos ou situações não previstas neste edital serão analisados pelo Colegiado do PPG-ICAL.

Foz do Iguaçu, 03 de Agosto de 2015.

Fábio Borges
Coordenador do PPG-ICAL

ANEXO I

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA

DADOS PESSOAIS

CPF: _____ (OPCIONAL PARA ESTRANGEIRO)

NOME COMPLETO: _____

E-MAIL: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

SEXO: () MASCULINO () FEMININO

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ESTADO CIVIL: _____

RAÇA:

() AMARELO () BRANCO () INDÍGENA () NÃO DECLARADO () PARDO

() NEGRO

ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO:

ANO DE CONCLUSÃO: _____

QUANTIDADE DE ANOS DO ENSINO MÉDIO CURSADOS EM ESCOLA PÚBLICA: _____

TIPO SANGUÍNEO: ____ FATOR RH: _____

PAÍS NATURALIDADE: _____

PAÍS NACIONALIDADE: _____

MUNICÍPIO: _____

NACIONALIDADE: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE (PARA BRASILEIROS)

RG: _____ ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO: _____

UF: _____ DATA DA EXPEDIÇÃO: _____

TÍTULO DE ELEITOR (PARA BRASILEIROS)

NÚMERO: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____ UF: _____

PASSAPORTE E RNE (PARA ESTRANGEIROS):

PASSAPORTE: _____

RNE: _____ VALIDADE DO RNE: _____

CONTATO:

CEP: _____

LOGRADOURO: _____ N. _____

BAIRRO: _____ COMPLEMENTO: _____

ESTADO: _____ MUNICÍPIO: _____

TELEFONE FIXO: (____) _____ TELEFONE CELULAR: (____) _____

DADOS DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO

INSTITUIÇÃO DE CONCLUSÃO:

TIPO: () PÚBLICA | () PARTICULAR

CURSO: _____

GRAU ACADÊMICO: _____

TURNO: _____ ANO/SEMESTRE DE CONCLUSÃO: _____ / _____

DISCIPLINA: _____

ANEXO II

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INTEGRAÇÃO CONTEMPORÂNEA DA
AMÉRICA LATINA
TERMO DE ANUÊNCIA**

TERMO DE ANUÊNCIA / DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Eu, _____ declaro ter conhecimento de que as atividades do PPG-ICAL se desenvolvem tanto em português quanto em espanhol, e declaro conhecer e aceitar integralmente as normas estabelecidas no edital que rege o processo seletivo do Curso de Mestrado em Integração Contemporânea da América Latina, da Universidade Federal da Integração Latino-Americana. / Soy consciente de que las actividades de PPG-ICAL se desarrollan tanto en portugués como en español, y declaro conocer y aceptar todas las reglas establecidas en la convocatoria que rige el proceso de selección de la Maestría en Integración Latinoamericana Contemporánea, de la Universidad Federal de Integración Latinoamericana.

Local e data/ Lugar y fecha: _____

Assinatura / Firma