



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA
REDE DE BIODIVERSIDADE E BIOTECNOLOGIA DA AMAZÔNIA LEGAL
COORDENAÇÃO ESTADUAL DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
Av. Capitão Ene Garcez nº 2413, Bairro Aeroporto, CEP: 69.310-000 - Boa Vista/RR
Fone (095)3621-3112 - E-mail: redebionorte@ufr.br



EDITAL 01/2019 – PPG-BIONORTE – VAGAS REMANESCENTES

Boa Vista, 14 de agosto de 2019.

A Comissão Estadual de Bolsas do Programa de Pós-graduação da Rede de Biodiversidade e Biotecnologia da Amazônia Legal – PPG-BIONORTE da Universidade Federal de Roraima - UFRR torna público o resultado final do processo seletivo para concessão de bolsas de estudo pelo Edital 01/2019-PPG-BIONORTE.

NÃO HOUVE CANDIDATO INSCRITO.

Profa. Dra. Adriana Flach
Presidente da Comissão de Bolsas PPG-BIONORTE/RR



ANEXO 1
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome _____

Endereço _____

Bairro _____ CEP _____

Cidade _____ Estado _____ Telefone () _____

e-mail _____

RESPONDA ÀS PERGUNTAS ABAIXO

Tem vínculo empregatício? _____ SIM _____ NÃO

Em caso positivo, qual o local de trabalho? _____

Qual a área de atuação no trabalho? _____

Está liberado(a) integralmente das atividades do trabalho para fazer o doutorado?

_____ SIM _____ NÃO

Caso esteja liberado(a) integralmente das atividades do trabalho, continua a receber os vencimentos?

_____ SIM _____ NÃO

Recebe bolsa ou auxílio de outro programa da CAPES, ou de outra agência de fomento pública nacional? _____ SIM _____ NÃO

Qual? _____

Declaro que as informações prestadas nesta ficha são verdadeiras (declaração feita em observância aos artigos 297º - 299º do Código Penal Brasileiro).

Assinatura do Candidato _____



ANEXO 2

FORMULÁRIO PARA RECURSOS

À Comissão de Seleção de Bolsa do Programa de Pós-graduação da Rede de Biodiversidade e Biotecnologia da Amazônia Legal de que trata o Edital nº 01/2018 Rede Bionorte/PRPPG.

Nome do candidato(a) _____

Nº do documento de Identificação _____

Justificativa do Candidato – Razões da solicitação do recurso:

Obs: Preencher com letra de forma, entregar este formulário na secretaria da PRPPG no prazo estipulado pelo edital.

Data ____/____/____

Assinatura do candidato

COMPROVANTE DO RECURSO

Nome do candidato (a) _____

Nº do doc de Identificação _____

Data ____/____/____

Nome e assinatura do Funcionário