



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSA
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:		
Curso de Graduação:	Instituição:	Cidade:
ORCID:	Link do Lattes:	
Data de nascimento: / /	RG:	CPF:
Endereço:		
Compl.	nº	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:		
Tel. Residencial:	Celular:	Com.:
Orientador:		
Título do projeto:		

Escolha a Área de Concentração:

1. Biologia celular e molecular
2. Epidemiologia e métodos diagnósticos
3. Farmacologia e toxicologia
4. Fisiologia e patogênese
5. Terapêutica clínica e cirúrgica

Escolha a Linha de Pesquisa (que mais se adapte ao projeto do seu orientador no PPGCS):

1. Aspectos pré-clínicos, clínicos e laboratoriais das doenças.
2. Fisiologia, Fisiopatologia e Reabilitação.
3. Farmacologia e Toxicologia: saúde e meio ambiente.
4. Neurociência, saúde mental e desenvolvimento humano.
5. Genética, biologia celular e molecular, biotecnologia e bioinformática
6. Epidemiologia, educação e avaliação de tecnologias em saúde.

Dedicação ao Programa

Quantas horas semanais você terá para se dedicar às atividades do programa?
Descrever sua motivação para ingresso no PPGCS:

Assinatura do candidato
Assinada eletronicamente (Gov.br)

<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica>