



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:
RG:
CPF:
Data de nascimento:
Endereço:
Bairro:
Cidade:
UF:
CEP:
E-mail:
Telefone:
Curso de Graduação:
Instituição:
Cidade:
Modalidade: Mestrado () Doutorado ()
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:

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>