**DOCUMENTOS ENTREGUES PARA INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO 2017**

**Nome do Candidato: ­­**

**Nível:** **[ ]  Mestrado** **[ ]  Doutorado Número de inscrição:**

**DOCUMENTO**

1. [ ]  Sim [ ]  Não - Ficha de inscrição e cartão de identificação preenchidos e assinados
2. [ ]  Sim [ ]  Não - Termo de Auto Declaração Étnico-Racial
3. [ ]  Sim [ ]  Não - Uma foto 3x4 (recente)
4. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia da carteira de identidade (RG)
5. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia da CNH
6. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia do CPF
7. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia da certidão de casamento
8. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia do Registro Nacional de Estrangeiro (RNE)
9. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia do registro no COREn ou órgão regulamentador da profissão ou da franquia

provisória

1. [ ]  Sim [ ]  Não - Comprovante de pagamento da taxa de inscrição (GRU)
2. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia do comprovante de quitação com o serviço militar
3. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia do título de eleitor
4. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia do comprovante de votação na última eleição
5. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia do diploma de graduação
6. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia do histórico escolar do curso de graduação
7. [ ]  Sim [ ]  Não - Declaração de conclusão do curso de Graduação até a matrícula
8. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia autenticada em cartório do diploma de Mestrado
9. [ ]  Sim [ ]  Não - Declaração de que defenderá a dissertação antes da data da matrícula
10. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia do certificado de suficiência na língua inglesa
11. [ ]  Sim [ ]  Não - Carta de concordância da instituição de origem em compatibilizar as atividades

trabalhistas do candidato com as exigências do programa

1. [ ]  Sim [ ]  Não - Carta de intenção do candidato
2. [ ]  Sim [ ]  Não - Cópia da franquia provisória do registro no COREn ou órgão regulamentador da

categoria profissional do candidato

1. [ ]  Sim [ ]  Não -
2. [ ]  Sim [ ]  Não -

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido em:      /     / 2016 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Funcionário do PPG-ENFERMAGEM

 responsável pela recepção dos documentos