



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

## APÊNDICE II – FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:

CIC:

IDENTIDADE:

ENDEREÇO:

E-mail:

FONES:

Escolher a linha de pesquisa e categoria que irá concorrer:

### **CIRURGIA EXPERIMENTAL:**

- ( ) Ampla concorrência ..... (03 vagas)  
( ) Servidor do quadro da UEPA CAPITAL ..... (02 vagas)  
( ) Servidor do quadro da UEPA INTERIOR ..... (01 vaga)

### **PESQUISA EXPERIMENTAL:**

- ( ) Ampla concorrência ..... (03 vagas)  
( ) Servidor do quadro da UEPA CAPITAL ..... (02 vagas)  
( ) Servidor do quadro da UEPA INTERIOR ..... (01 vaga)

### **Portador de necessidades especiais**

- ( ) Não  
( ) Sim, Qual? \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins que conheço e me submeto ao Regimento Interno do Programa, assim como o aceito as normas e instrumentos de avaliação do presente concurso de seleção do Mestrado Cirurgia e Pesquisa Experimental (CIPE) da Universidade do Estado do Pará.

Belém, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2014.

Assinatura do Candidato



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fones: (91)3277-5988 // 3276-0829  
[www.uepa.br/paginas/mestradocipe](http://www.uepa.br/paginas/mestradocipe)  
e-mail: [mestradocipe@gmail.com](mailto:mestradocipe@gmail.com)