



**ANEXO II
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Programa de Pós-Graduação em Perícias Forenses – Curso Mestrado TURMA ANO: 2021 - 2023

VEM REQUERER A INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PERÍCIAS FORENSES – CURSO MESTRADO E DECLARAR ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM O EDITAL DO REFERIDO CURSO:

()	Venho requerer inscrição para seleção neste Programa, para o que acompanhando a documentação solicitada seguem: cópias dos documentos solicitados no item 01 (e subitens) e no item 02 (e subitens), devidamente assinados; assim como o comprovante de pagamento das taxas, os exemplares do projeto de pesquisa, além da juntada de todos os documentos comprobatórios exigidos neste EDITAL, devidamente encadernados.
()	Atesto que declarei todos os vínculos empregatícios que possuo.
()	Declaro que são de minha inteira responsabilidade as informações que prestei referentes aos itens 2.28 (servidores da UPE) e 2.29 (Pessoa com Deficiência / Necessidades Especiais). Atesto que tenho ciência (a) que o CURSO DE MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PERÍCIAS FORENSES – exige dedicação acadêmica em tempo INTEGRAL, em que pese as aulas possam ser dispostas em módulos semanais, quinzenais ou mensais.
()	Contínuos ou intervalados, de acordo com aquilo que determinar e entender como conveniente e oportuno, a Coordenação do Programa de Pós- Graduação em Perícias Forenses e assumo o compromisso de estar disponível para realizar todas as atividades do curso em, no máximo, 24 (vinte e quatro) meses, conforme regras da CAPES.
()	Declaro QUE li, QUE estou ciente e QUE concordo com todas as disposições contidas no presente Edital.
()	Estou ciente que, em caso de aprovação, não há nenhuma garantia de bolsas de estudo, as quais serão disponibilizadas, apenas quando for possível e estritamente para os casos que estiverem em consonância e atenderem os critérios aprovados pelo Colegiado Pleno do Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Perícias Forenses.

Neste termo, pede deferimento.

CAMARAGIBE, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) candidato (a)

UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

Av. Newton Cavalcanti, - Bairro Tabatinga, Camaragibe/PE - CEP 54753-220, Telefone: