



**Reitoria**



Governo do  
Estado da Bahia

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – Uesb  
Recredenciada pelo Decreto Estadual  
Nº 16.825, de 04.07.2016

**ANEXO I DO EDITAL Nº 1332024**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

**NOME COMPLETO:**

**CURSO PRETENDIDO:** ( ) MESTRADO EM ZOOTECNIA ( ) DOUTORADO EM ZOOTECNIA

**ÁREA ESPECÍFICA:**

( ) **ÁREA DE FORRAGICULTURA, PASTAGEM, FISIOLOGIA E GENÉTICA VEGETAL –**  
Até 03 vagas para Mestrado e até 01 vaga para Doutorado;

( ) **ÁREA NUTRIÇÃO E ALIMENTAÇÃO ANIMAL (GRANDES RUMINANTES) -** Até 02  
vagas para Doutorado;

( ) **ÁREA NUTRIÇÃO E ALIMENTAÇÃO ANIMAL (PEQUENOS RUMINANTES)-** Até  
01 vaga para Mestrado.

( ) **ÁREA GENÉTICA E MELHORAMENTO ANIMAL -** Até 01 vaga para Mestrado e até 01  
vaga para Doutorado;

<b>CPF:</b>	<b>IDENTIDADE:</b>	<b>ÓRGÃO EMISSOR:</b>	<b>UF:</b>	<b>DATA DE EMISSÃO:</b>
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>	<b>NACIONALIDADE:</b>	<b>VISTO PERMANENTE:</b> ( ) Sim ( ) Não	<b>SEXO:</b> ( ) Masculino ( ) Feminino	

**ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):**

<b>BAIRRO:</b>	<b>CEP:</b>	<b>CIDADE:</b>		
<b>UF:</b>	<b>PAÍS:</b>	<b>E-MAIL:</b>	<b>DDD:</b>	<b>TEL:</b>

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

<b>GRADUAÇÃO</b>	<b>NOME DO CURSO:</b>	<b>ANO DE CONCLUSÃO:</b>
	<b>INSTITUIÇÃO:</b>	
	<b>PAÍS:</b>	<b>CIDADE:</b>

**Campus de Itapetinga**  
Praça da Primavera, 40  
Bairro Primavera  
CEP 45.700-000  
PABX.: (77) 3261 - 8600

**Campus de Jequié**  
Rua José Moreira Sobrinho, s/n  
Bairro Jequezinho  
CEP 45.200 - 000  
PABX.: (73) 3528 - 9600

**Campus de Vitória da Conquista**  
Estrada do Bem Querer, km 4  
Bairro Universitário  
CEP: 45031 - 300  
PABX.: (77) 3424 - 8600

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – Uesb  
Recredenciada pelo Decreto Estadual  
Nº 16.825, de 04.07.2016

<b>PÓS GRADUAÇÃO</b>	<b>NOME DO CURSO:</b>	<b>NÍVEL:</b>	<b>ANO DE CONCLUSÃO:</b>
	<b>INSTITUIÇÃO:</b>		
	<b>PAÍS:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
	<b>NOME DO CURSO:</b>	<b>NÍVEL:</b>	<b>ANO DE CONCLUSÃO:</b>
	<b>INSTITUIÇÃO:</b>		
	<b>PAÍS:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>

<b>ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO</b>			
<b>Instituição</b>	<b>Período</b>		<b>Tipo de atividade (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular). Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas três últimas atividades profissionais remuneradas.</b>
	<b>Desde</b>	<b>Até</b>	



**Reitoria**



Governo do  
Estado da Bahia

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – Uesb  
Recredenciada pelo Decreto Estadual  
Nº 16.825, de 04.07.2016

### SUGESTÃO DE ORIENTAÇÃO/SUBÁREA:

#### **Área de Forragicultura, Pastagem, Fisiologia e Genética Vegetal - Até 03 vagas para Mestrado e até 01 vaga para Doutorado;**

\*Orientação (Ordenar de 1 à 2 a prioridade de orientação sugerida)

- ( ) Prof. Dr. Aureliano Jose Vieira Pires  
( ) Prof. Dr. Fábio Andrade Teixeira

#### **Área Nutrição e Alimentação Animal (Grandes Ruminantes) - Até 02 vaga para Doutorado;**

\*Orientação (Ordenar a prioridade de orientação sugerida)

- ( ) Prof. Dr. Fabiano Ferreira da Silva  
( ) Prof. Dr. Márcio dos Santos Pedreira  
( ) Prof. Dr. Robério Rodrigues Silva

#### **Área Nutrição e Alimentação Animal (Pequenos Ruminantes) - Até 01 vaga para Mestrado;**

\*Orientação (Ordenar de 1 à 2 a prioridade de orientação sugerida)

- ( ) Prof. Dr. Herymá Giovane de Oliveira Silva  
( ) Prof. Dr. José Augusto Gomes Azevedo  
( ) Profª. Drª. Mara Lúcia Albuquerque Pereira

#### **Área Genética e Melhoramento Animal- Até 01 vaga para Mestrado e até 01 vaga para Doutorado;**

\*Orientação (Ordenar a prioridade de orientação sugerida)

- ( ) Prof. Dr. Carlos Henrique Mendes Malhado  
( ) Prof. Dr. Paulo Luiz Souza Carneiro  
( ) Prof. Dr. Samuel Rezende Paiva

OBS.: As indicações servem apenas a título de sugestão, facultando à banca examinadora a decisão final.  
Não há necessidade de preenchimento de todas as opções.

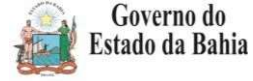
**Campus de Itapetinga**  
Praça da Primavera, 40  
Bairro Primavera  
CEP 45.700-000  
PABX.: (77) 3261 - 8600

**Campus de Jequié**  
Rua José Moreira Sobrinho, s/n  
Bairro Jequezinho  
CEP 45.200 - 000  
PABX.: (73) 3528 - 9600

**Campus de Vitória da Conquista**  
Estrada do Bem Querer, km 4  
Bairro Universitário  
CEP: 45031 - 300  
PABX.: (77) 3424 - 8600



**Reitoria**



Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – Uesb  
Recredenciada pelo Decreto Estadual  
Nº 16.825, de 04.07.2016

### **PLANO DE TRABALHO**

Interesse específico relacionado com o curso para o qual se está inscrevendo, assunto de preferência para desenvolver o trabalho de tese, se possível, e valor e forma de utilização dos novos conhecimentos que vier a adquirir.

Para estudante especial, indicar a(s) disciplina(s) que deseja cursar.


**Campus de Itapetinga**  
Praça da Primavera, 40  
Bairro Primavera  
CEP 45.700-000  
PABX.: (77) 3261 - 8600

**Campus de Jequié**  
Rua José Moreira Sobrinho, s/n  
Bairro Jequiezinho  
CEP 45.200 - 000  
PABX.: (73) 3528 - 9600

**Campus de Vitória da Conquista**  
Estrada do Bem Querer, km 4  
Bairro Universitário  
CEP.: 45031 - 300  
PABX.: (77) 3424 - 8600



**Reitoria**



Governo do  
Estado da Bahia

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – Uesb  
Recredenciada pelo Decreto Estadual  
Nº 16.825, de 04.07.2016

### FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS

- ( ) Possuo bolsa de estudo concedida (ou a ser concedida) pelo(a) \_\_\_\_\_
- ( ) Mantereí vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos.
- ( ) Mantereí vínculo empregatício durante o curso, sem perceber meus vencimentos.
- ( ) Possuo emprego, mas dependerei de bolsa do curso. Meu último salário foi de \_\_\_\_\_
- ( ) Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.

OBS.: A seleção não implica compromisso de bolsa por parte do curso.  
O candidato estrangeiro deverá comprovar os meios que disporá para financiar seus estudos.

### CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO (Representante legal)

DATA

CARGO/FUNÇÃO

ASSINATURA/CARIMBO

(Assinatura do diretor ou superior hierárquico competente, manifestando sua concordância quanto à apresentação desta inscrição, bem como autorizando o candidato, caso seja selecionado, a efetuar matrícula junto ao Programa de Pós-Graduação em Zootecnia da UESB. A Instituição de origem se compromete a manter salários, proventos ou conceder bolsa de estudo durante a realização do curso.)

### DECLARAÇÃO

DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas de pós-graduação nesta Universidade, me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos e os do curso no qual solicito minha admissão.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO

Endereço para envio das inscrições:  
E-mail: [ppz.inscricoes@uesb.edu.br](mailto:ppz.inscricoes@uesb.edu.br)

**Prof. Dr. Márcio dos Santos Pedreira**  
**Coordenador Programa de Pós-Graduação em Zootecnia -**

**Campus de Itapetinga**  
Praça da Primavera, 40  
Bairro Primavera  
CEP 45.700-000  
PABX.: (77) 3261 - 8600

**Campus de Jequié**  
Rua José Moreira Sobrinho, s/n  
Bairro Jequezinho  
CEP 45.200 - 000  
PABX.: (73) 3528 - 9600

**Campus de Vitória da Conquista**  
Estrada do Bem Querer, km 4  
Bairro Universitário  
CEP.: 45031 - 300  
PABX.: (77) 3424 - 8600