



UFMG

DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

**REGISTRO ACADÊMICO DE PÓS-GRADUAÇÃO
- CONVÊNIO E FLUXO CONTÍNUO -**

INFORMAÇÕES SOBRE COR/RAÇA

ANO LETIVO

SEM. LETIVO

ATENÇÃO: Esse formulário não deverá ser preenchido para os cursos onde existe a opção do preenchimento de cadastro prévio pelo candidato no Sistema Acadêmico de Pós-Graduação, bem como para Residência Pós-Doutoral e por candidatos negros ou indígenas que foram selecionados por meio de vagas reservadas (ações afirmativas).

Candidato

Eu, _____

Documento de Identidade nº _____ classificado(a) no processo seletivo da Universidade

Federal de Minas Gerais - UFMG, para ingresso no curso de pós-graduação em

nível: especialização mestrado doutorado, DECLARO *ser da cor/raça:*

Amarela

Indígena

Preta

Branca

Parda

Não desejo declarar

Local e Data

Assinatura do(a) Candidato(a) conforme Doc. Identidade

DADOS DE VINCULAÇÃO NA UFMG

(preenchimento exclusivo pela Secretaria do curso/programa de pós-graduação)

Semestre/ano: ____/____

Data de início do curso: ____/____/____

Data de término do curso: ____/____/____

Área de concentração/Linha de pesquisa (ver versão curricular do curso): _____

Secretaria do Curso/Programa

FORMA DE ADMISSÃO

(Marcar com um "X" a forma de admissão)

Exame de seleção (fluxo contínuo)

Transferência

Cotutela

PEC-PG

PAEC OEA-GCUB

CNPq MCT-Mz

CNPq TWAS Pleno

Defesa direta de tese

Outra - especificar: _____

Intercâmbios nacionais: programas de mobilidade

PROCAD

Multicêntrico

Outros - Nome: _____

Assinatura do(a) Secretário(a) do Curso/Programa