

**EDITAL PROPEG Nº 33/2024:
Seleção de Alunos para o Programa de Pós-Graduação
em Produção Vegetal (Mestrado e Doutorado)**

CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA INSTITUCIONAL E CURRICULAR

A Coordenação do Programa de Pós-graduação em Produção Vegetal **CONVOCA** os candidatos aprovados e classificados para realizar matrícula institucional e curricular, conforme abaixo especificado.

MATRÍCULA INSTITUCIONAL

Os candidatos devem enviar para o e-mail matricula@ufac.br nos **dias 05 a 07 de março de 2025**, a documentação abaixo especificada para realizar a matrícula institucional:

a) Documento Oficial de Identidade com foto;

São aceitos como documentos oficiais de identidade: RG, Carteira Nacional de Habilitação, Carteira de Trabalho, Passaporte, Carteiras de Conselho de Classe, ou no caso de candidatos estrangeiros, o Registro Nacional de Estrangeiros (RNE);

b) Diploma de Conclusão de Curso Superior em nível de Graduação (para candidatos aprovados em seleção de **Mestrado**) que poderá ser substituído por Certidão de Conclusão de Curso emitida pelo setor responsável em cada Instituição;

c) Diploma de Conclusão de Curso de Mestrado (para candidatos aprovados em seleção de **Doutorado**) que poderá ser substituído por Certidão de Conclusão de Curso emitida pelo setor responsável em cada Instituição;

d) Título de Eleitor e Quitação Eleitoral;

e) Certificado de Quitação Militar (Para candidatos do sexo masculino);

f) CPF (caso não esteja expresso no documento oficial de identificação);

g) Comprovante de Residência;

h) Requerimento de Matrícula Institucional (Anexo I);

i) Termo de responsabilidade (Anexo II).

Os candidatos aptos à matrícula institucional estão abaixo relacionados:

MESTRADO

Classificação	Nome do Candidato (a)
1º	Wendrio Sales de Melo
2º	Francisco de Assis Ferreira da Silva
3º	David Nascimento da Silva
4º	João Pedro dos Santos Silva Cavalcante
5º	Júlia Luiz de Sousa Batista
6º	Emanuelle Granja Arruda
7º	Linike Renan Ribeiro da Silva
8º	Katihlerlen da Silva Menezes
9º	Airton Henrique Hiromu Cordeiro Koike
10º	Francisca das Chagas dos Santos Fonseca
11º	Suely Ferreira de Oliveira

DOUTORADO

Classificação	Nome do Candidato (a)
1º	Adriano Melo de Queiroz
2º	Márcia Chaves da Silva
3º	Anna Clara Silva dos Santos
4º	Marcelo Luan Costa Machado
5º	Shirley Vitória Tavares de Oliveira
6º	Juliana de Almeida Paz
7º	Mikaella Souza Teixeira
8º	Aldenice Santos de Lima
9º	Erlangela Rocha Viga

MATRÍCULA CURRICULAR

Acontecerá nos dias 19 e 20 de março de 2025, e as instruções serão enviadas posteriormente por e-mail e disponibilizadas na página do programa no site da UFAC.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Quaisquer dúvidas podem ser esclarecidas pelo e-mail ppg.pvegetal@ufac.br

Rio Branco – Acre, 19 de fevereiro de 2025

Regina Lúcia Félix Ferreira
Coordenadora do Curso



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E MATRÍCULA**

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL

Curso: _____

Nº do Edital de Seleção: _____

I – INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ___/___/_____ Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ Sexo: _____: Estado Civil: _____

Filiação: _____

Endereço Completo (com CEP): _____

Telefone: _____ E-mail: _____

II – DOCUMENTOS

Documento de Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Documento Militar (Nº do R.A.): _____

III – DADOS DE CONCLUSÃO DO ENSINO SUPERIOR

Instituição: _____

Curso: _____ Ano de Conclusão: _____

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e Data)

Assinatura do(a) Candidato(a)

* Este requerimento deverá ser impresso, assinado e digitalizado juntamente com os demais arquivos solicitados para matrícula institucional, e, por fim, enviado em arquivo único para o e-mail matricula@ufac.br.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E MATRÍCULA**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, residente e domiciliado no
endereço _____

_____ assume inteira responsabilidade pelas informações prestadas nesta solicitação, e pela autenticidade das cópias dos documentos digitalizados entregues para fins de matrícula no Curso de _____, Edital de Seleção nº _____, da Universidade Federal do Acre.

Declaro ainda estar ciente que a falsidade nas informações prestadas implicará nas penalidades cabíveis, em âmbito civil, administrativo e penal.

_____, _____ de _____ de _____.

(Local e Data)

Assinatura do(a) Candidato(a)

* Este Termo de Responsabilidade deverá ser impresso, assinado e digitalizado juntamente com os demais arquivos solicitados para matrícula institucional, e, por fim, enviado em arquivo único para o e-mail matricula@ufac.br.