

**EDITAL PROPEG Nº 32/2023:
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 13 a 15 de março de 2024**, 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) ou de Conclusão de Curso de Mestrado (para candidatos aprovados em seleção de Doutorado), que poderão ser substituídos por:

* Certidão de Conclusão de Curso emitida pelo setor responsável em cada Instituição (para candidatos aprovados para o Mestrado e Doutorado);

* Declaração, emitida pelo programa de pós-graduação, atestando o cumprimento de todos os requisitos para a obtenção do título de Mestre e que aguarda a emissão do diploma (para candidatos aprovados em seleção do DOUTORADO).

c) Título de Eleitor e Quitação Eleitoral;

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

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

f) Comprovante de Residência;

g) Requerimento de Matrícula Institucional (Anexo I);

h) Termo de responsabilidade (Anexo II).

Os candidatos aptos à matrícula institucional estão abaixo relacionados:

MESTRADO

Classificação	Nome do Candidato (a)
1º	Maria Erica Costa de Lima
2º	Luan Victor Araújo de Moraes
3º	Andressa Souza de Lima
4º	João Victor Lima de Araújo
5º	Richelly Rayhanne Campos Barrozo
6º	Ryan da Cunha Feitosa
7º	Eliza Nayonara da Silveira Maruí
8º	Anailton Campos Maciel Junior
9º	Ângela Lima Alves
10º	Mateus Braga de Oliveira
11º	Rodrigo Araújo da Mota
12º	Yasmin Cavalcante de Andrade
13º	Rosely Ferreira de Oliveira

DOUTORADO

Classificação	Nome do Candidato (a)
1º	Niquele Cunha da Costa Sales
2º	Natália Souza Torres
3º	João Paulo de Souza Quaresma
4º	Rayane Silva dos Santos
5º	Larissa dos Santos Prado*
6º	José Augusto Figueira da Silva
7º	Jardeson Kennedy Moraes de Souza
8º	Simone de Alencar Maciel
9º	Ívina Zuleide Gonçalves de Sousa Freitas
10º	Rafaela Estefani de Oliveira Pinho
11º	Viviane Pereira Chaves
12º	Igor da Silva Dias
13º	Joelton de Lima Barata

MATRÍCULA CURRICULAR

Será realizada no período de 27 a 29 de março de 2024, com as instruções sendo repassadas posteriormente via e-mail e 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, 09 de janeiro de 2024.

Vanderley Borges dos Santos
Coordenador 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 _____

assumo 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.