

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS  
PRÓ-REITORIA DE **PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM **CIÊNCIA E**  
**TECNOLOGIA DE ALIMENTOS**

Av: NS 15 ALC NO 14, Bloco II, Sala 32-B | 77020-210 | Palmas/TO  
(63)3232-8305 | www.uft.edu.br | mestradoalimentos@uft.edu.



**EDITAL Nº01/2018 – PPGCTA**  
**RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 15/2017 – PPGCTA**

A Universidade Federal do Tocantins (UFT), por meio da Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa (Propesq) e do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos (PPGCTA), do Câmpus de Palmas, torna pública a **retificação do Anexo II do Edital nº 15/2017 – PPGCTA**.

**1. DAS RETIFICAÇÕES:**

**1.1 Onde se lê:**

**EDITAL Nº 015/2017 - PPGCTA**  
**ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – OBSERVAÇÕES**

Preencher em letra de forma. Todas as informações solicitadas são indispensáveis ao cadastramento da proposta. É obrigatório que o candidato tenha um e-mail ativo.

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome			
Sexo ( )M ( )F		Nacionalidade	
CP	Solicita bolsa: ( ) sim ( ) não		Data nascimento
Identidade	Órgão emissor	UF	Data da emissão
Endereço			
Bairro	Cidade	Estado	Cep
Telefone (fixo,celular)		Fax	
E-mail:			

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

<b>GRADUAÇÃO</b>			
Nome do curso			
Instituição			
País	Cidade	UF	Data da conclusão:
<b>LINHA DE PESQUISA</b>			
<input type="checkbox"/> A. Controle de Qualidade e Segurança Alimentar <input type="checkbox"/> B. Desenvolvimento de novos produtos alimentícios			
<b>ORIENTAÇÃO</b>			
ORIENTADOR INDICADO:			

**1.2 Leia –se:**

**EDITAL Nº 015/2017 - PPGCTA  
ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – OBSERVAÇÕES**

Preencher em letra de forma. Todas as informações solicitadas são indispensáveis ao cadastramento da proposta. É obrigatório que o candidato tenha um e-mail ativo.

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome			
Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nacionalidade		
CP	Solicita bolsa: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Data nascimento	
Identidade	Órgão emissor	UF	Data da emissão
Endereço			
Bairro	Cidade	Estado	Cep
Telefone (fixo,celular)		Fax	
E-mail			

l:			
<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>			
<b>GRADUAÇÃO</b>			
Nome do curso			
Instituição			
País	Cidade	UF	Data da conclusão:
<b>LINHA DE PESQUISA</b>			
<input type="checkbox"/> A. Controle de Qualidade e Segurança Alimentar <input type="checkbox"/> B. Desenvolvimento de novos produtos alimentícios <input type="checkbox"/> C. Biotecnologia na Indústria de Alimentos			
<b>ORIENTAÇÃO</b>			
ORIENTADOR INDICADO:			

Palmas, 29 de janeiro de 2018.

ALEX FERNANDO DE ALMEIDA

Coordenador do Programa de Pós-graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos