**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO E DO(S) ORIENTADOR(ES)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indico e justifico abaixo a escolha da área de concentração, da(s) linha(s) de pesquisa(s) e do(s) orientador(es) de minha preferência.

**1. Área de Concentração**

**(  ) Biologia Celular, Molecular e Estrutural das doenças agudas e crônicas    (  ) Interação Patógeno-Hospedeiro**

|  |
| --- |
| Justificativa:    |

**2. Possível Orientador(a) [Neste item você deverá indicar pelo menos um(a) orientador(a) e no máximo 3 (três)]**

**1º Opção:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Justificativa:    |

**2º Opção:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Justificativa:    |

**3º Opção:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Justificativa:   |

Alfenas, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024 .

Declaro que tomei ciência das áreas de concentração do PPGCB e me comprometo a conversar (presencialmente ou virtualmente) sobre suas linhas de pesquisa com um(a) dos(as) possíveis orientadores(as) permanentes que oferecem vagas neste Edital, e que foram colocados(as) na minha escolha de orientador(a) acima, antes do prazo determinado para homologação das inscrições, conforme item 2.5.

Entrei em contato com os(as) seguintes possíveis orientadores(as): (escrever o nome de pelo menos um(a) dos(as) possíveis orientadores(as) com quem entrou em contato):

1 -  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 -  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 -  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esta informação será verificada com o(a) possível orientador(a) mencionado acima, caso não se comprove isso, a minha inscrição não será homologada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato(a)