

FICHA DE INSCRIÇÃO
EXAME DE MESTRADO & DOUTORADO

*Programa de pós-graduação em **Biociências e Biotecnologia** em Saúde, IAM/ Fiocruz-PE*

Inscrições: 31/10/2024 e 01/11/2024

Valor da taxa: R\$ 160,00 (não reembolsável)

Candidato: _____

Data de nascimento: _____ C.P.F.: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Celular/Whatsapp: _____ E-mail: _____

Marque a opção desejada:

Prova de **MESTRADO**

Prova de **DOUTORADO**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

- Data do Exame:** 05/11/24 (terça-feira)
- Horário:** Candidatos devem chegar ao local entre 8h 15min. e 08h 45min. A partir de 08h 55min. as portas das salas serão fechadas e a entrada não será permitida.
 - A prova terá início às 9h e término às 12h, sem intervalo.
- Local:** Rua João Ivo da Silva, 125 – Madalena, Recife/ PE
- Trazer:**
 - Caneta preta ou azul
 - Documento com foto
 - Dicionário impresso (*opcional*)
- A cantina da escola estará aberta a partir de 08h 15min.
- Resultado:** no site da www.cpqam.fiocruz.br

Pagamentos via transferência bancária ou PIX. Após recebermos o comprovante de pagamento, enviaremos a confirmação da sua inscrição por e-mail ou WhatsApp.

**Obs.: Nota mínima Mestrado: 5,0/ Nota mínima Doutorado: 6,0*