PROCESSO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

PROGRAMA AGROQUALIPESQUISA

PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA AGROPESQUISA DOSCOLÉGIOS AGRÍCOLAS ESTADUAIS DO PARANÁ

ANEXO I – MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| *Instituição/Sigla* |  |
| *Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação (Coordenador da Proposta)* |  |
| *E-mail* |  |
| *Telefones* |  |

**2. INFORMAÇÕES DAS VAGAS DISPONIBILIZADAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***NOME DO PROGRAMA STRICTO SENSU*** | ***NÍVEL***  ***(Informar quantidade Mestrado e Doutorado)*** | ***DATA DO PROCESSO SELETIVO***  ***(ingresso no PPG em 2026)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Considerar início do ano letivo de 2026 para aulas e atividades do PPG.

**3. TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos legais, com as normas gerais para concessão de auxílio pela Fundação Araucária. Declaro que a presente manifestação está de acordo com os objetivos científicos e tecnológicos desta Instituição. |
| ***Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-graduação*** *(Nome, assinatura e carimbo ou nome e assinatura digital)* |
|  |