

ERRATA

Edital 03

Onde se lê:

1.1 O(A) Chefe do Órgão Acadêmico Responsável do(a) Farmacologia, Prof(a). Daniella Bonaventura, faz saber que, no período de 25/10/2024 a 03/11/2024, de 08:00:00 às 16:00:00 horas, o(a) Secretaria do Departamento de Farmacologia, bloco A3, sala 74 - ICB, receberá as inscrições de candidatos para o exame de seleção do Programa Programa de Monitoria de Graduação - Pós-Graduação para atuar nas disciplinas/atividades com carga horária máxima de 12 horas semanais, para bolsistas com valor da bolsa de R\$550.00, conforme tabela:

Disciplinas/Atividades	Vagas para Bolsistas de Ampla Concorrência	Valor da bolsa
Todas as disciplinas ofertadas pelo Departamento de Farmacologia	1	R\$ 550.00

3.5. Perfil do candidato:

- Estar matriculado no Doutorado no Programa de Pós-Graduação em Ciências Biológicas: Fisiologia e Farmacologia;
- Ter cursado disciplina de Farmacologia com carga horária mínima de 60 horas na graduação e/ou pós-graduação.

4.1. No ato da inscrição os candidatos deverão apresentar os seguintes documentos:

- Carteira de Identidade, CPF e Certidão Social (se houver),
- Informar matrícula UFMG, telefone e e-mail,
- Comprovante de matrícula,
- Histórico Escolar,

Outros:

- Currículo no formato Lattes impresso,
- Declaração de anuência do orientador(a). Utilizar o modelo indicado no item 8.7 - C deste edital.

8.7. Outras instruções relevantes para o Órgão Acadêmico responsável pela bolsa:

- No intervalo de 11:30 às 14:00 a secretaria não receberá inscrições.
- As entrevistas terão início a partir das 09:00 do dia 06/11/24 e serão realizadas conforme a ordem de recebimento das inscrições, do primeiro ao último inscrito.
- Modelo de declaração:

AUTORIZAÇÃO

DE PARTICIPAÇÃO NOS PROGRAMAS DE BOLSAS PROGRAD MODALIDADE PÓS-GRADUAÇÃO (PMG-PDEG-PIME)

Para alunos bolsistas e voluntários

Autorizamos a participação do (a) aluno (a) _____ vinculado (a) ao

Colegiado do Curso de Pós-graduação em _____ para atuar nas atividades da Graduação do Programa _____, no ano corrente.

Nome do orientador na pós-graduação _____.

Assinatura do prof. Orientador da Dissertação ou Tese

Data da assinatura (obrigatória)

*Assinaturas aceitas: Via SEI, Sou Gov, token da Fapemig ou Serpro.

Leia-se:

1.1 O(A) Chefe do Órgão Acadêmico Responsável do(a) Farmacologia, Prof(a). Daniella Bonaventura, faz saber que, no período de 25/10/2024 a 04/11/2024, de 08:00:00 às 16:00:00 horas, o(a) Secretária do Departamento de Farmacologia, bloco A3, sala 74 - ICB, receberá as inscrições de candidatos para o exame de seleção do Programa Programa de Monitoria de Graduação - Pós-Graduação para atuar nas disciplinas/atividades com carga horária máxima de 12 horas semanais, como bolsistas com valor da bolsa de R\$550.00, conforme tabela abaixo:

Disciplinas/Atividades	Vagas para Bolsistas de Ampla Concorrência	Valor da bolsa
Todas as disciplinas ofertadas pelo Departamento de Farmacologia	1	R\$ 550.00

3.5. Perfil do candidato:

a) Estar matriculado no Doutorado no Programa de Pós-Graduação em Ciências Biológicas: Fisiologia e Farmacologia; b) Ter cursado disciplina de Farmacologia com carga horária mínima de 60 horas na graduação e/ou pós-graduação.

4.1. No ato da inscrição os candidatos deverão apresentar os seguintes documentos:

- a) Carteira de Identidade, CPF e Certidão Social (se houver),
- b) Informar matrícula UFMG, telefone e e-mail,
- c) Comprovante de matrícula,
- d) Histórico Escolar,

Outros:

e) Currículo no formato Lattes impresso, f) Declaração de anuência do orientador(a). Utilizar o modelo indicado no item 8.7 - C deste edital.

8.7. Outras instruções relevantes para o Órgão Acadêmico responsável pela bolsa:

a) No intervalo de 11:30 às 14:00 a secretaria não receberá inscrições. b) As entrevistas terão

início a partir das 09:00 do dia 06/11/24 e serão realizadas conforme a ordem de recebimento das inscrições, do primeiro ao último inscrito. c) Modelo de declaração: **AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NOS PROGRAMAS DE BOLSAS PROGRAD MODALIDADE PÓS-GRADUAÇÃO (PMG-PDEG-PIME)** Para alunos bolsistas e voluntários Autorizamos a participação do (a) aluno (a) _____ vinculado (a) ao Colegiado do Curso de Pós-graduação em _____ para atuar nas atividades da Graduação do Programa _____, no ano corrente. Nome do orientador na pós-graduação _____.

_____ Assinatura do prof. Orientador da Dissertação ou Tese Data da assinatura (obrigatória) _____ *Assinaturas aceitas: Via SEI, Sou Gov, token da Fapemig ou Serpro.

Belo Horizonte, 01 de novembro de 2024.