

**ANEXO II****FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO**

Ilmo(a) Senhor(a) Coordenador(a) do

Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_ residente na  
rua/av. \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_ na  
cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, País \_\_\_\_\_,  
telefone(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ venho mui

respeitosamente requerer aceite para minha inscrição ao Processo Seletivo Simplificado para  
() **Professor Visitante** ou () **Professor e Pesquisador Visitante Estrangeiro** para o Programa de Pós  
Graduação \_\_\_\_\_ declaro estar ciente de que toda  
a documentação exigida para efetivação da minha inscrição será objeto de avaliação, ficando a inscrição  
sujeita a nulidade caso apresente alguma irregularidade, acatar todas as normas da seleção em pauta,  
descritas no **edital de abertura do processo seletivo simplificado nº. 387/2017/UnB**, publicado no Diário  
Oficial da União em 17/11/2017, Seção 3, página 42 e ter conhecimento de que, não aprovado no processo  
seletivo, os documentos devem ser retirados em até 30(trinta) dias após a homologação do resultado, findo  
este prazo poderão ser incinerados sem prévio aviso, autorização ou indenização.

Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato(a)