



Ficha Cadastral Para Matrícula – PPGBM - 2026

Nome: _____

Nível: Mestrado Doutorado Regular Bioinformática: *Início: _____

Vínculo empregatício? Sim Não Bolsista: Sim Não Tipo _____

CPF: _____ *Raça/Cor: _____ *PNE: Sim Não

Escola Ensino Médio: _____

Ano de Conclusão: _____ *Tipo: _____ Estado Civil: _____

RG: _____ Org. Exp/UF: _____ Data Exp.: _____

Data Nascimento: _____ Nacionalidade: _____ Tipo Sanguíneo: _____

Município: _____ Estado: _____

Filiação: Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

End. Resid.: _____

Nº Bairro: Cidade/UF: CEP:

Celular: E-mail:

Ocupação Atual: _____

Laboratório/Local de Trabalho: _____

Banco: Agência: Conta Corrente:

Orientador(a)

Belém (PA) ____ / ____ / ____

Assinatura Discente

Assinatura Orientador(a)

Dra. Ândrea Kely C. Ribeiro dos Santos

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Genética e Biologia Molecular

*Início: Mês da matrícula no PPGBM

*Raça/Cor: Branca, Preta, Parda, Amarela ou Indígena

*PNE (Portador de Necessidades Especiais)

*Tipo da Escola de Ens. Médio: Pública ou Privada