



SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL
INSTITUTO AGRONÔMICO DO PARANÁ – IAPAR

EDITAL Nº 003/2019

O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO MESTRADO EM AGRICULTURA CONSERVACIONISTA do INSTITUTO AGRONÔMICO DO PARANÁ - IAPAR torna público que, no período de **22 a 29 de julho de 2019**, estarão abertas as matrículas na modalidade de “**Estudante Especial**” para o segundo semestre letivo de 2019, conforme descrito a seguir:

a) Área de Concentração: Manejo Conservacionista dos Recursos Naturais

DISCIPLINA	Nº DE VAGAS	PESQUISADOR/DOCENTE
Biofísica e mecânica do solo	05	Dr. Cezar Francisco Araujo Junior cezar_araujo@iapar.br Telefone: (43) 3376-2225
Agrometeorologia	04	Dr. Paulo Caramori caramori@iapar.br Telefone (43) 3376-2267 ou 2407
Ecofisiologia Vegetal	04	Dra. Heverly Moraes heverly@iapar.br Telefone (43) 3376-2407 ou 2468

b) Área de Concentração: Produção e Proteção Vegetal

DISCIPLINA	Nº DE VAGAS	PESQUISADOR/DOCENTE
Integração lavoura-pecuária-floresta	12	Dra. Laíse da Silveira Pontes laisepontes@iapar.br Telefone (42) 3326-2773
Microrganismos fitopatogênicos	05	Dra. Rúbia de Oliveira Molina rubiamolia@iapar.br Telefone (43) 3376-2303
Manejo integrado de doenças de plantas	07	Dr. Rui Pereira Leite Junior ruileite@iapar.br Telefone (43) 3376-2289



c) Área de Concentração: Genética, Melhoramento e Biotecnologia Vegetal

DISCIPLINA	Nº DE VAGAS	PESQUISADOR/DOCENTE
Processos regulatórios em biodiversidade, melhoramento vegetal e biotecnologia	10	Dra. Vânia Moda Cirino vamoci@iapar.br Telefone: (43) 3376-2297 ou 2004
Melhoramento de espécies perenes e de propagação vegetativa	07	Dr. Gustavo Hiroshi Sera gustavosera@iapar.br Telefone (43) 3376-2478
Qualidade tecnológica aplicada a linhagens e cultivares no melhoramento genético	04	Dra. Maria Brigida dos Santos Scholz mbscholz@iapar.br Telefone (43) 3376-2397

d) Comum a todas as áreas de concentração

DISCIPLINA	Nº DE VAGAS	PESQUISADOR/DOCENTE
Agricultura Conservacionista	05	Dr. Cezar Francisco Araujo Junior cezar_araujo@iapar.br Telefone: (43) 3376-2225

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA

- ficha de matrícula preenchida (**Anexo 1**);
- uma foto 3x4;
- cópia do RG, CPF, Título de Eleitor e Certificado de Reservista, acompanhados dos originais;
- certidão **autenticada** de nascimento ou de casamento;
- cópia do histórico escolar completo do curso de graduação;
- cópia **autenticada** do diploma do curso de graduação ou documento equivalente;
- Para alunos estrangeiros: cópia **autenticada** da tradução juramentada do diploma, certidão de nascimento ou casamento; cópia do passaporte com órgão, data da emissão, CPF e o visto de permanência no país (será necessária a apresentação do original para o documento sem autenticação);
- Comprovante de depósito da taxa de matrícula no valor de R\$50,00 (cinquenta reais) que deverá ser depositado no Banco do Brasil, agência 3509-2 e conta corrente 34389-7 - Fapeagro.



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
MESTRADO EM AGRICULTURA CONSERVACIONISTA



LOCAL DE MATRÍCULA

A matrícula será realizada na Secretaria de Pós-graduação (Centro de Difusão de Tecnologia – CDT), Rodovia Celso Garcia Cid, km 375, CEP 86047-902, Londrina, PR, no horário das 08h30 às 15h00 horas. A inscrição poderá ser feita pessoalmente ou por procurador. Antes de fazer a inscrição, o estudante deverá obter a assinatura do docente na ficha de matrícula (Anexo 1). O horário da disciplina está disponível na página do IAPAR – Pós-Graduação Mestrado – Área do Estudante.

Ao estudante especial será vedada a matrícula em mais de duas disciplinas junto ao Programa de Pós-Graduação em Agricultura Conservacionista.

O presente edital se aplica a profissionais graduados com formação em cursos de nível superior, cujos currículos contenham disciplinas relacionadas à área de Ciências Agrárias.

Londrina, 19 de julho de 2019.

Dra. Rúbia de Oliveira Molina
Presidente do Comitê de Pós-Graduação
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Agricultura Conservacionista



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
AGRICULTURA
CONSERVACIONISTA**



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Agricultura
e Abastecimento

**ANEXO I
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**

Área de concentração:

Disciplina:

Foto do
candidato
3x4

Dados pessoais		
Nome completo:		
Filiação:		
Local de nascimento (Cidade/UF/País):	Data de nascimento:	
Nacionalidade:	Estado civil:	Nº de filhos:
RG:	Local e data de emissão:	CPF:
Título eleitor:	Zona:	Seção:
E-mail:		
Endereço:		
Cidade/Estado/País:	CEP:	Telefone:
Passaporte (se estrangeiro)	Órgão e data de emissão	Data de entrada no país:

Assinatura Candidato

____/____/____
Data

Assinatura do Professor Responsável pela Disciplina ou do
Coordenador da Área de Concentração