|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTASCENTRO DE ARTESMESTRADO EM ARTES VISUAIS**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ALUNO ESPECIAL****Processo Seletivo 2017-2** | **FOTO** |

Disciplina pretendida:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Link para o currículo lattes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| Nome Completo: |
| E-mail: |
|  |
| Nome da Mãe: |
| CPF: | Identidade: | Órgão Emissor: | UF: | Data de Emissão: |
|  |  |  |  |  / / **.** |
| Data de Nascimento: | Nacionalidade: | Estado Civil: | Sexo: |
|  / / **.** |  |  |  | M |  | F |
| Documento Militar (Nº Série): | Passaporte (se estrangeiro): | Visto Permanente (se estrangeiro): |
|  |  |  |  Sim |  | Não |
| Título Eleitoral: | Zona: | Município/Estado: |
|  |  |  |
| Endereço Residencial: |
|  |
| CEP: | Cidade: | UF: | País: | DDD: | Telefone: |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA - GRADUAÇÃO** |
| Nome do Curso: | Período: |
|  |  |
| Instituição: Cidade: |
|  |
| Nome do Curso (caso possua): | Período: |
|  |  |
| Instituição: Cidade: |
|  |

|  |
| --- |
| **PÓS-GRADUAÇÃO** (caso possua) |
| Nome do Curso: | Período: |
|  |  |
| Instituição: Cidade: |
|  |
| Nome do Curso: | Período: |
|  |  |
| Instituição: Cidade: |
|  |

|  |
| --- |
| JUSTIFICATIVA PARA ESTA SOLICITAÇÃO:**Carta de intenções** na qual apresentará os motivos pelos quais se interessa em cursar a disciplina indicada.  |