MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS HUMANAS
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Fotografia

IDENTIFICAÇÃO

NOME:_____

LUGAR DE NASCIMENTO:_____
(Cidade) (Estado) (País)

NACIONALIDADE:_____

DATA DE NASCIMENTO:_____/_____/_____

FILIAÇÃO: PAI:_____

MÃE:_____

CARTEIRA DE IDENTIDADE:_____ CIC:_____

ENDEREÇO

(Rua / Av):_____

CEP: _____-_____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

TELEFONES: (0XX) (_____) _____

E-MAIL_____

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que aceito o sistema e critérios adotados para a seleção, inclusive com disponibilidade para freqüentar o curso.

Pelotas, _____ de _____ de _____

_____
assinatura