|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS****PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO****Centro de Artes****Programa de Pós-Graduação (Mestrado) em Artes Visuais** | Foto |

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – Processo Seletivo 2019-2**

**ALUNO ESPECIAL**

 **DISCIPLINA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **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.  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / / |  |
|  | (assinatura) |  | (data) |  |