|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo1_65_fc | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTASPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃOINSTITUTO DE CIÊNCIAS HUMANAS**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA** |  |

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – SELEÇÃO ESPECIAL |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A** |

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO:      |
| E-MAIL:       |
| CPF:      | IDENTIDADE:       | ÓRGÃO EMISSOR:       | UF:       | DATA DE EMISSÃO      |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DE NASCIMENTO: | NACIONALIDADE | VISTO PREMANENTE | SEXO |  |
|       |       | [ ]  SIM [ ]  NÃO | [ ]  M [ ]  F |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTO MILITAR (Nº SÉRIE)      | PASSAPORTE      | FOTO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO ELEITORAL      | ZONA      | MUNICÍPIO/ESTADO      |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL:      |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP:      | CIDADE:      | UF:   | PAÍS      | DDD:   | TEL FIXO      | CELULAR      |

|  |
| --- |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA |

|  |
| --- |
| GRADUAÇÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO CURSO:      | ANO DE CONCLUSÃO:     |

|  |
| --- |
| INSTITUIÇÃO:      |
| PAÍS:      | CIDADE:      | UF:   |

|  |
| --- |
| PÓS-GRADUAÇÃO |
| NOME DO CURSO:      | ANO DE CONCLUSÃO:     |
| INSTITUIÇÃO:      |
| PAÍS:      | CIDADE:      | UF:   |

|  |
| --- |
| DISCIPLINA DE INTERESSE |
|  |

Local e data:

Assinatura: