|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  CENTRO DE ARTES  MESTRADO 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. |