



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
Centro de Artes
Programa de Pós-Graduação em Artes

Foto

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – Processo Seletivo 2024-2
ALUNO ESPECIAL - MESTRADO

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:

(assinatura)

/ /

(data)