FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - BOLSAS

| **I - DADOS PESSOAIS** |
| --- |
| **NOME COMPLETO (NOME SOCIAL), sem abreviações:** |
| CPF nº: | RG nº:  | ÓRGÃO EMISSOR E DATA DE EMISSÃO: | UF: |
| DATA DE NASCIMENTO: / /  | IDADE NA DATA DA MATRÍCULA: |
| ESTADO CIVIL: ( ) solteiro/a ( ) casado/a ( ) viúvo/a ( ) outros | NACIONALIDADE: | NATURALIDADE: |

| ENDEREÇO ATUAL:  |
| --- |
| CEP: | BAIRRO: | CIDADE:  | UF: |
| E-MAIL:  | FONE com DDD (FIXO/CEL.): |
| É PESSOA COM DEFICIÊNCIA? ( ) NÃO ( ) SIMQUAL:  | COR/RAÇA: |

| ENDEREÇO/ CIDADE DE MORADIA DURANTE O CURSO (INDICAR SE RESIDE COM A FAMÍLIA) preencher somente em caso de mudança de município: | INDICAR SE O IMOVEL É PRÓPRIO, ALUGADO, CEDIDO OU OUTRO: |
| --- | --- |
| POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU FONTE DE RENDA? | SE SIM, ESPECIFICAR O TIPO DE VÍNCULO, INSTITUIÇÃO E OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGUE NECESSÁRIAS: |

| **II - DADOS ACADÊMICOS** |
| --- |
| CURSO: **( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO** | **MATRÍCULA (DRE):** |
| ESTÁ MATRICULADO/A PARA A POLÍTICA DE AÇÕES AFIRMATIVAS (PAC)? ( ) SIM ( ) NÃO | NOMEIE QUAL TIPO DE PAC VOCÊS ESTÁ MATRICULADO/A (INDÍGENAS, PRETOS/AS E PARDOS/AS, PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, PESSOAS EM SITUAÇÃO DE REFÚGIO RECONHECIDAS PELO ESTADO BRASILEIRO: |

| **1- GRADUAÇÃO**:NOME DA UNIVERSIDADE/CURSO: | MUNICÍPIO: | ANO DE INGRESSO: | ANO DE TÉRMINO:  |
| --- | --- | --- | --- |

| **1- MESTRADO (PARA CANDIDATOS/AS AO DOUTORADO)**:NOME DA UNIVERSIDADE/CURSO: | MUNICÍPIO: | ANO DE INGRESSO: | ANO DE TÉRMINO:  |
| --- | --- | --- | --- |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do/a Aluno/a