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 ( ) SIM  QUAL: | | 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