|  |
| --- |
| **FICHA DE MATRÍCULA DE PÓS-DOUTORADO** |
| **MATRÍCULA:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PROGRAMA:** |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| NOME COMPLETO: |
|  |
| **CPF:**  | **DATA DE NASCIMENTO:** | **NATURALIDADE:** |
|  |  |  |
| **IDENTIDADE:** | **ÓRGÃO EMISSOR:** | **UF:** | **DATA DE EMISSÃO:** |
|  |  |  |  |
| **NACIONALIDADE:** | **VISTO PERMANENTE:****( ) Sim ( ) Não** | **SEXO:****( ) Masculino ( ) Feminino** |
|  |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):** |
|  |
| **BAIRRO:** | **CEP:** | **CIDADE:** |
|  |  |  |
| **UF:** | **PAÍS:** | **E-MAIL:** |
|  |  |  |
| **TELEFONE CELULAR: ( )** | **TELEFONE RESIDENCIAL: ( )** | **TELEFONE COMERCIAL: ( )** |
|  |  |  |
| **POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO:**  | **INSTITUIÇÃO/EMPRESA:** |
| **( ) SIM ( ) NÃO** |  |
| **DECLARAÇÃO DE RAÇA: ( ) BRANCA ( ) NEGRA ( ) INDÍGENA ( ) AMARELA ( ) PARDA** |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| **M****E****S****T****R****A****D****O** | **NOME DO CURSO:** | **ANO DE CONCLUSÃO:** |
|  |  |
| **INSTITUIÇÃO:** |
|  |
| **CIDADE:** | **UF:** | **PAÍS:**  |
|  |  |  |
| **D****O****U****T****O****R****A****D****O** | **NOME DO CURSO:** | **ANO DE CONCLUSÃO:** |
|  |  |
| **INSTITUIÇÃO:** |
|  |
| **CIDADE:** | **UF:** | **PAÍS:**  |
|  |  |  |
| **DECLARAÇÃO** |
| Declaro aceitar as disposições expressas no Regulamento Interno do PPG em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assumindo a responsabilidade, de qualquer espécie, pela autenticidade dos documentos entregues e informações prestadas no ato da matrícula neste estabelecimento, conforme legislação vigente.Rio Verde, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Pós-graduando |
| **ACEITE DO ORIENTADOR** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para os fins que se fizerem necessários, que me disponho a supervisionar o pós-doutorando (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado (a) no Processo de Seleção \_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_, do PPG em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Rio Verde, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Professor |