**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA 2/2017**

**NOME:**

**DATA DE NASCIMENTO:**     /      /       **CPF:**

**ESTADO CIVIL:**

**FILIAÇÃO: PAI**

**MÃE**

**TÍTULO DE ELEITOR**

**Nº**       **ZONA:**

**SEÇÃO:**       **DATA DE EXPEDIÇÃO:**

**RG:**

**Nº**       **ÓRGÃO:**      

**UF:**      **DATA DE EXPEDIÇÃO.:**      /     /

**NATURALIDADE:**       **NACIONALIDADE:**

**DOCUMENTO MILITAR**

**TIPO:**       **Nº:**       **ÓRGÃO:**       **REGIÃO:**

**ENDEREÇO:**

**CIDADE:**       **ESTADO:**      **CEP:**       **E-MAIL:**

**TELEFONES: RES.:** (     )     -      **TRAB.:** (     )     -      **CEL.:** (    )     -

**CLASSIFICAÇÃO NO PROCESSO SELETIVO:**       **IDIOMA ESCOLHIDO NA SELEÇÃO:**

**LINHA DE PESQUISA:**

**POSSUÍ VÍNCULO EMPREGATÍCIO?**

**NOME DA INSTITUIÇÃO E O LOCAL DE TRABALHO:       DATA DE ADMISSÃO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSOS DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO REALIZADOS (OU EM REALIZAÇÃO)** | | | |
| **DENOMINAÇÃO** | **NÍVEL** | **IES\*** | **ANO COLAÇÃO DE GRAU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Instituição de Ensino Superior

Declaro, sob pena da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e completas.

São João del Rei,      de julho de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

**Documentos necessários**:

* 1 foto 3x4
* Cópia de Certidão de nascimento e/ou casamento, RG, CPF, Certificado de Reservista, Título Eleitoral
* Certidão de quitação eleitoral
* Cópia do documento comprobatório de conclusão de curso superior (diploma ou documento comprobatório de colação de grau).
* Cópia do Histórico(s) escolar(es) de graduação
* Ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada pelo candidato