

**PROCESSO SELETIVO 2016 - ANEXO III - EDITAL PPGCF Nº 01/2015**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O MESTRADO:**

**1. Dados Pessoais**

Nome completo:			
RG:	Órgão Emissor:	Data de Emissão:	CPF:
Sexo: [ ] Masculino [ ] Feminino	Data do Nascimento: / /		Estado Civil:
Naturalidade:	Nacionalidade:		Título de Eleitor:
Nº. do Passaporte:	País Emissor:	Certificado de Reservista:	

**2. Endereço Residencial e dados para contato**

Rua/Av.			
Nº	Complemento:	Bairro:	
Cidade	UF:	CEP:	
Tel. Res.: ( )	Tel. Cel.: ( )	Tel. Cel.: ( )	
E-mail 1:		E-mail 2:	

**3. Informações Acadêmicas**

Curso de Graduação Plena:	
Instituição:	Ano da Graduação:

**4. Informações Complementares**

O candidato exerce alguma atividade profissional?	SIM [ ] NÃO [ ]	REMUNERADO	SIM [ ] NÃO [ ]
Função:			
Instituição:			
Endereço completo:			

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e concordo com as normas estabelecidas no Edital de Seleção PPGCF 01/2015.

Divinópolis, \_\_\_\_\_ de novembro de 2015 **Assinatura do Candidato (a):** .....

Documentos apresentados (para uso da secretaria)		
<input type="checkbox"/> 1 fotografia 3x4	<input type="checkbox"/> Histórico escolar	<input type="checkbox"/> Procuração
<input type="checkbox"/> Certidão de Registro Civil	<input type="checkbox"/> Currículo Lattes	<input type="checkbox"/> Passaporte e visto de permanência
<input type="checkbox"/> Carteira de identidade	<input type="checkbox"/> Certificado de reservista	<input type="checkbox"/> Documentos recebidos por Via Postal
<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> Título de eleitor (+ comprovantes)	Outros _____
<input type="checkbox"/> Diploma ou equivalente	<input type="checkbox"/> Comprovante de pagamento	
Divinópolis, / / 2015		Assinatura do responsável no PPGCF: