



Universidade Federal
de São João del-Rei

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FILOSOFIA – PPGFIL

FICHA DE INSCRIÇÃO

(favor anexar a esta ficha o comprovante de pagamento da inscrição)

1. Dados pessoais

Nome completo:
Nacionalidade:
Endereço residencial completo:
E-mail:
Telefone:
CPF:
RG:
Número do passaporte (se candidato(a) estrangeiro(a)):
Língua estrangeira para a qual pretende realizar o exame ou demonstrar comprovação, conforme o item 5 do Edital PPGFIL 01/2019: () Inglês () Francês () Alemão () Italiano Possui comprovação: () Sim () Não Caso tenha respondido SIM, qual certificação: _____

2. Dados do projeto de pesquisa

Título do projeto submetido:
Linha de pesquisa do programa:
Nomes de até 02 (dois) possíveis orientadores: 1. 2.

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura