



Foto 3 x 4
(prender c/ clip)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO

MESTRADO [] DOUTORADO []

LINHA DE PESQUISA:

História e Teoria da Arte [] Processos de Criação Artística [] Arte e Design: processos, teoria e história []

1 – DADOS PESSOAIS									
Nome completo									
Data de Nascimento		Sexo () Masc. () Fem.		Naturalidade			Nacionalidade		
CPF			RG		Data da Expedição		Órgão Expedidor		
Título de Eleitor			Zona Eleitoral		Seção		UF		
Endereço residencial								CEP	
Cidade				UF	DDD	Telefone	DDD	Celular	
E-mail					Passaporte (se estrangeiro)				
Nome completo da Mãe									
Nome completo do Pai									

2 – FORMAÇÃO ACADÊMICA									
Instituição							Sigla		
Curso de Graduação							Ano de Conclusão		
Local			Estado			País			
Instituição							Sigla		
Curso de Mestrado							Ano de Conclusão		
Local			Estado			País			
Outros Títulos e Instituição Expedidora									

Local			Data			Assinatura			

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA (RESERVADO À SECRETARIA)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cópia da Carteira de Identidade | <input type="checkbox"/> Cópia do diploma do curso superior |
| <input type="checkbox"/> Cópia do CPF | <input type="checkbox"/> Cópia do histórico escolar |
| <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor e certidão de quitação eleitoral | <input type="checkbox"/> Comprovante de Residência |
| <input type="checkbox"/> Cópia de Certificado Militar (para candidatos do sexo masc.) | <input type="checkbox"/> Cópia da folha de identificação do passaporte (se estrangeiro) |



***** VIA PPGAV *****

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO
MESTRADO [] **DOUTORADO []**

LINHA DE PESQUISA:

História e Teoria da Arte [] Processos de Criação Artística [] Arte e Design: processos, teoria e história []

1 – DADOS PESSOAIS									
Nome completo									
() Masc. () Fem.									
CPF			RG			Data da Expedição		Órgão Expedidor	
Título de Eleitor			Zona Eleitoral			Seção		UF	
Endereço residencial								CEP	
Cidade				UF	DDD	Telefone		DDD	Celular
E-mail					Passaporte (se estrangeiro)				
Nome completo da Mãe									
Nome completo do Pai									

2 – FORMAÇÃO ACADÊMICA									
Instituição							Sigla		
Curso de Graduação							Ano de Conclusão		
Local			Estado				País		
Instituição							Sigla		
Curso de Mestrado							Ano de Conclusão		
Local			Estado				País		
Outros Títulos e Instituição Expedidora									

Local			Data			Assinatura			
-------	--	--	------	--	--	------------	--	--	--