ANEXO I

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS - UEA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃ0 - PPGED
MESTRADO EM EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL

ANO:_____ **( ) Aluno Especial**

IDENTIFICAÇÃO			
NOME CIVIL COMPLETO: **NOME SOCIAL COMPLETO:**			
DATA DE NASCIMENTO:_____/_____/_____		**PAÍS DE NASCIMENTO:** **COR:**	
ESTADO DE NASCIMENTO / UF:		**MUNICÍPIO DE NASCIMENTO:**	
NOME DA MÃE:			
NOME DO PAI:			
SEXO: ( )Feminino ( )Masculino ( )Outros	**ESTADO CIVIL: ( )Solteiro ( )Casado ( )Divorciado ( )Viúvo ( )União Estável**		
RESIDÊNCIA ATUAL			
ENDEREÇO:		**CASA/APARTAMENTO:**	
BAIRRO:	**COMPLEMENTO:**		
CEP:	**MUNICÍPIO:**	**ESTADO/UF:**	
E-MAIL:	**TELEFONE/CELULAR: ( )**		
DADOS PROFISSIONAIS (EM CASO DE POSSUIR VÍNCULO EMPRAGATÍCIO)			
PROFISSÃO: **CARGO:**		**CH SEMANAL:**	
EMPRESA:			
HORÁRIO DE ATUAÇÃO:			
TIPO DE VÍNCULO:			
ENDEREÇO:		**CIDADE/UF:**	
TELEFONE / CELULAR: ( )	**E-MAIL:**		
DOCUMENTAÇÃO (DEVERÁ SER ANEXADA EM ARQUVO PDF)			
CARTEIRA DE IDENTIDADE: **Tipo: ( )Civil ( )Militar ( )Profissional**	**Órgão Emissor / UF:**	**Data de Expedição:** **_____/_____/_____**	**Número:**
CPF:	**PASSAPORTE (em caso de estrangeiro):**		
TÍTULO DE ELEITOR Nº:	**Zona:**	**Seção:**	**Data de Expedição:** **_____/_____/_____**
DOCUMENTO MILITAR Nº:	**Série:**	**RM:** / **CSM:**	**Data de Expedição:** **_____/_____/_____**
CERTIFICADO DE RESERVISTA Nº:	**Série:**	**CAT:** / **CSM:**	**Data de Expedição:** **_____/_____/_____**
FORMAÇÃO ANTERIOR (GRADUAÇÃO)			
UNIVERSIDADE/FACULDADE:			
TIPO: ( )Pública ( )Particular	**ESTADO/PAÍS:**	**MUNICÍPIO:**	
CURSO:		**ANO DE CONCLUSÃO:_____/_____/_____**	

FORMAÇÃO PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

UNIVERSIDADE/FACULDADE:		
TIPO: ( )Pública ( )Particular	**ESTADO/PAÍS:**	**MUNICÍPIO:**
CURSO:		**ANO DE CONCLUSÃO:_____/_____/ _____**

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro que as informações são verídicas e assumo todas as responsabilidades legais por elas prestadas.

Em:_____/_____/ _____

Assinatura do Aluno(a): _____