ANEXO II

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Pós-Graduação UEA _____ª chamada
Unidade:.....
Curso:.....

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo .....
Sexo: ( ) F () M Estado Civil ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo () Outros
Nome do Pai:.....
Nome da Mãe:.....
Data de Nascimento: _/____/___País: .....Nacionalidade: .....
Município: ..... UF..... E-mail: ..... Cor/Raça..... Etnia .....

RESIDÊNCIA

Rua/Av:.....Nº.....
Compl:.....Bairro: .....
Município: .....UF .....
CEP: .....Telefone(s): .....

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão: .....Cargo:..... .....
Empresa: .....
Rua/Av:.....Nº.....Compl:..... Bairro:
.....Município: .....UF .....
CEP: .....Telefone(s): .....Fax:.....

DOCUMENTACÃO

Carteira de Identidade: Tipo: ( ) civil ( ) militar ( ) profissional Número:.....
Órgão Emissor: ..... UF: ..... Expedição: __/___/__
CPF: .....
Título de Eleitor: nº.....Zona: ..... Seção: ..... Expedição: ___/____/
Documento Militar: nº..... Série: ..... Expedição:.....RM .....CSM .....
Certificado de Reservista: .....nº ..... Série: .....
CAT Expedição: __/__/__RM..... CSM.....

FORMAÇÃO ANTERIOR (GRADUAÇÃO)

Escola: .....
Tipo: ( ) Pública ( ) Particular Ano de conclusão: .....
País: .....Municipio .....UF.....

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

Na Inscrição:

1. ( ) Diploma de Nível Superior (Original Digitalizado em PDF);
2. ( ) Histórico Escolar de Nível Superior (Original Digitalizado em PDF);
3. ( ) Cédula de Identidade e CPF ou CNH (Original Digitalizado em PDF);
4. ( ) Laudo (se PcD); (Original Digitalizado em PDF).

Na Matrícula:

5. ( ) Certidão de Nascimento ou de Casamento (Original Digitalizado em PDF));
6. ( ) Comprovante de Residência (Original Digitalizado em PDF);
7. ( ) Título de Eleitor Atualizado e Comprovante de Quitação Eleitoral(Original Digitalizado);
10. ( ) Foto 3x4, Recente (Original Digitalizado em PDF);

Manaus,_____de _____de 2026.

Responsável Pela Recepção dos Documentos

Universidade do Estado do Amazonas
Av. Djalma Batista, 3578 - Flores
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/C93B.6827.7685.AC78/4C18138B
Código verificador: **C93B.6827.7685.AC78** CRC: **4C18138B**

Documento assinado por: WILLIAM RAFAEL DE OLIVEIRA COTA:009******* em 12/05/2026 às 15:26 utilizando assinatura por login/senha.