**TURMA 202X**

**FICHA DE MATRÍCULA –X° SEMESTRE DE 202X**

**I – DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Data de nascimento:** | **Sexo:**  **( ) Feminino ( ) Masculino** |
| **Pessoa com Deficiência?**  **( ) Sim ( ) Não**  **Especificar tipo de deficiência:** | **Raça:**  **( ) Branco ( ) Pardo ( ) Preto ( ) Amarelo** |
| **Nacionalidade:** | **Estado Civil:** |
| **Nome da Mãe:** | |
| **Nome do Pai:** | |

**II – ENDEREÇO RESIDENCIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rua:** | | | **Número:** |
| **Complemento:** | **Bairro:** | | **CEP:** |
| **Cidade:** | | | **Estado:** |
| **E-mail:** | | | |
| **Telefone: ( )** | | **Celular: ( )** | |

**III – ENDEREÇO PROFISSIONAL (se houver)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instituição:** | | | |
| **Rua:** | | | **Número:** |
| **Complemento:** | **Bairro:** | | **CEP:** |
| **Cidade:** | | | **Estado:** |
| **Telefone: ( )** | | **Celular: ( )** | |

**IV – GRADUAÇÂO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | **Ano de conclusão:** |
| **Instituição:** | |

**V – PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA\***

|  |
| --- |
| **Possui certificado de proficiência em língua estrangeira ou documento equivalente:**  **( ) SIM ( ) NÃO**  **Caso a resposta seja sim, anexar o comprovante no ato da matrícula.** |

\*É obrigatória aos(às) candidatos(as) aprovados(as) no Processo Seletivo a apresentação de aprovação em Exame de Proficiência em Língua Estrangeira até o **início do terceiro semestre**, a contar a partir da matrícula do(a) candidato(a).

**VI – DISCIPLINAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código:** | **Nome:** Indicar disciplinas obrigatórias. Inserir mais uma linha, se necessário. |
| **Nome:**  Indicar disciplinas eletivas. Inserir mais uma linha, se necessário. | |

**VII – ORIENTADOR(A)**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Linha de pesquisa:**  ( )Linha de Pesquisa 1 - Formação humana, processos socioculturais e instituições.  ( ) Linha de Pesquisa 2 - Formação humana, políticas públicas e produção do espaço. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** | |
| **Assinatura do(a) orientador(a)** | **Assinatura do(a) aluno(a)** |

Observações:

As assinaturas podem ser digitalizadas.

Este documento não precisa ser autenticado.