

Mestrado Profissional em História da África, Diáspora e Povos Indígenas

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ALUNO REGULAR

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Natural de (Cidade, Estado): _____ Nacionalidade: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Estado civil: _____

Declaração Étnico-Racial: _____ Gênero: _____

Necessidades Especiais: () Não () Sim - Qual? _____

Identidade (RG) Nº _____ CPF: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Av./Rua e nº: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: Estado: _____

Telefone Residencial / Comercial: _____

Celular: E-mail: _____

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Curso de Graduação: _____

() Bacharelado () Licenciatura () Bacharelado e Licenciatura

Instituição em que se graduou: _____

Ano/semestre (da graduação): _____

Cidade: Estado: País: _____

Pós-graduação latu-sensu (se houver): _____

Instituição em que se pós-graduou: _____

Ano/semestre (da pós-graduação): _____

Cidade: Estado: País: _____

Concorre pela reserva de vagas? () Não () Professor da Rede () Servidor UFRB

Assinatura do(a) candidato(a)