**REQUERIMENTO DE INSCRICÃO - PPGCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | |
| Nome do Candidato: | | |
| Data de Nascimento: | Naturalidade: | |
| CPF: | RG - órgão expedidor/UF: | |
| Filiação: | | |
| Tel. residencial/celular com DDD: | e-mail: | |
| Endereço: | | |
| CEP: | | Cidade/estado: |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | |
| Curso de Graduação: | | Ano de conclusão: |
| Instituição: | | |
| **LINHA DE PESQUISA PRETENDIDA – De acordo com o ANEXO II e Item 7.3.1.5. do Edital.** | | |
| Identificação da Linha de pesquisa e área: | | |
| **Pontuação declarada pelo candidato, na Planilha de Avaliação do *Currículum Vitae*** | | |
| TOTAL DE PONTOS: | | |
| **REQUERIMENTO** | | |
| Venho requerer a inscrição para o processo de seleção escreva aqui o processo seletivo em que você está concorrendo desse Programa de Pós-graduação.  Declaro para os devidos fins que:   * Cumpri com todas as exigências fixadas no Edital; * Aceito e concordo com os termos do Edital. | | |
| **Nome/Local/Data:** | | **Assinatura GOV.BR** |