|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F11 – REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA SOCIAL/UFRJ** | | | | | | | |
| **DADOS ACADÊMICOS** | | | | | | | |
| **NÍVEL:** | | **( ) MESTRADO**  **( ) DOUTORADO** | | | **ANO DE INGRESSO:** | |  |
| **FORMA DE INGRESSO:** | | **( ) PROCESSO SELETIVO ( ) PEC-PG ( ) CO-TUTELA**  **( ) INTERCAMBIO ( ) PASSAGEM DIRETA** | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | |
| **E-MAIL:** | |  | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | |  | | | | | |
| **NOME SOCIAL:**  (SE HOUVER) | |  | | | | | |
| **CPF:** | |  | | | **DATA DE NASCIMENTO:** | |  |
| **NOME DA MÃE:** | |  | | | | | |
| **NOME DO PAI:** | |  | | | | | |
| **ESTADO CIVIL:** | | **( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) SEPARADO JUDICIALMENTE**  **( ) DIVORCIADO ( ) VIÚVO ( ) UNIÃO ESTÁVEL** | | | | | |
| **SEXO:** | | **( ) FEMININO ( ) MASCULINO** | | | | | |
| **COR OU RAÇA:** | | **( ) AMARELA ( ) BRANCO ( ) INDÍGENA ( ) PARDO ( ) PRETO** | | | | | |
| **ORIGENS** | | | | | | | |
| **NACIONALIDADE:** | | **( ) BRASILEIRO NATO ( ) BRASILEIRO NATURALIZADO**  **( ) EQUIPARADO ( ) ESTRANGEIRO** | | | | | |
| **PAÍS DE ORIGEM:** | |  | | | **ANO DE CHEGADA:** | |  |
| **NATURALIDADE:** | |  | | | **ESTADO:** | |  |
| **ENDEREÇOS** | | | | | | | |
| **CÓDIGO POSTAL (CEP):** | |  | | | | | |
| **LOGRADOURO:** | |  | | | | | |
| **NÚMERO:** | |  | | | **COMPLEMENTO:** | |  |
| **CIDADE:** | |  | | | **ESTADO:** | |  |
| **CONTATO** | | | | | | | |
| **DDI:**  (SE ESTRAGEIRO) |  | **DDD:** |  | **CELULAR:** | |  | |
| **DDI:**  (SE ESTRAGEIRO) |  | **DDD:** |  | **RESIDENCIAL:** | |  | |
| **CONTA BANCÁRIA** | | | | | | | |
| **BANCO:** | |  | | | | | |
| **AGÊNCIA:** | |  | | | **CONTA:** | |  |
| **DOCUMENTOS** | | | | | | | |
| **RG:** | |  | | | **DATA DE EMISSÃO:** | |  |
| **ÓRGÃO EMISSOR:** | |  | | | **ESTADO:** | |  |
| **TÍTULO ELEITORAL:** | |  | | | | | |
| **SEÇÃO:** | |  | | | **ZONA:** | |  |
| **ESTADO:** | |  | | | **DATA DE EMISSÃO:** | |  |
| **PASSAPORTE**  **(SE ESTRANGEIRO):** | |  | | | | | |
| **TIPO:** | | **( ) COMUM ( ) SERVIÇO ( ) DIPLOMÁTICO** | | | | | |
| **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** | |  | | | **DATA DE EMISSÃO:** | |  |
| **NÚMERO DO VISTO:** | |  | | | **DURAÇÃO DO VISTO:** | |  |
| **TIPO DO VISTO:** | | **( ) TEMPORÁRIO ( ) DE CORTESIA ( ) OFICIAL ( ) DIPLOMÁTICO** | | | | | |
| **DATA DE CONCLUSÃO DO VISTO:** | |  | | | | | |
| **CERTIFICADO MILITAR:** | |  | | | **ESTADO:** | |  |
| **SITUAÇÃO:** | | **( ) NÃO POSSUI ( ) DISPENSADO ( ) EM SERVIÇO ( ) NA RESERVA** | | | | | |
| **CATEGORIA:** | |  | | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** | |  |
| **NECESSIDADES ESPECIAIS:** | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | |
| **GRADUAÇÃO EM:** | |  | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO:** | |  | | | | | |
| **ESTADO:** | |  | | | **ANO DE CONCLUSÃO:** | |  |
| **MESTRADO EM:** | |  | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO:** | |  | | | | | |
| **ESTADO:** | |  | | | **ANO DE CONCLUSÃO:** | |  |
| **TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:** | |  | | | | | |
| **ORIENTADOR NO MESTRADO:** | |  | | | | | |
| **DOUTORADO EM:** | |  | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO:** | |  | | | | | |
| **ESTADO:** | |  | | | **ANO DE CONCLUSÃO:** | |  |
| **TÍTULO DA TESE:** | |  | | | | | |
| **ORIENTADOR NO DOUTORADO:** | |  | | | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | |
| Declaro que assumo inteira responsabilidade quanto à veracidade das informações por mim prestadas neste formulário. | | | | | | | |
| **ASSINATURA:** | |  | | | | | |
| **DATA:** | |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARA PREENCHIMENTO DA SECRETARIA** | | | |
| **DATA DE INSERÇÃO NO SIGA:** |  | **DRE:** |  |
| **OBSERVAÇÕES:** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |