FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (Cadastramento de alunos regulares)

**NOVOS ALUNOS DE MESTRADO**

TURMA DO ANO DE

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome completo(sem abreviações): |  |
| Título do Projeto: |
| Linha de Pesquisa: |  |
| Orientador: |  |
| **DOCUMENTOS** |
| RG / Identidade(com data de expedição) |  |
| CPF: |  | Título de eleitor: |  |
| Nome da Mãe: |  |
| Nome do Pai: |  |
| Estado (Naturalidade): |  | Cidade (Naturalidade): |  |
| **ENDEREÇO** |
| Logradouro: |
| Bairro: |  |
| Cidade / Estado: |  | CEP |  |
| Telefone fixo: |  | Celular: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA (GRADUAÇÃO)** |
| Curso: |  |
| Período: |  |  | Licenciatura |  | Bacharelado |  | Licenciatura/ Bacharelado |
| Instituição: |  |
| Cidade / Estado: |  | País: |  |
| Endereço para Currículo Lattes |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro estar ciente de que da aprovação no Processo Seletivo e da matrícula no Programa de Pós- Graduação em História não decorre ***necessariamente*** a obtenção de bolsa de estudos, cuja concessão, realizada de acordo com a cota anualmente disponibilizada pelas agências de fomento e pela UFOP, é atribuição da Comissão de Bolsas e regulada pela Resolução PPGHIS 022/2018, disponível no *website* do Programa. |  |
|  |

(assinatura do aluno)

Mariana, de de 20 .