**FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS - UEA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO INTERDISCIPLINAR EM CIÊNCIAS HUMANAS - PPGICH

**MESTRADO EM CIÊNCIAS HUMANAS**

**ANO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_ ( ) Aluno Regular ( ) Aluno Especial**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:**  **\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | **PAÍS DE NASCIMENTO:** | | | | | | | | |
| **ESTADO DE NASCIMENTO / UF:** | | | | | | | | | | | | **MUNICÍPIO DE NASCIMENTO:** | | | | | | | | |
| **NOME DA MÃE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO PAI:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEXO: ( )Feminino ( )Masculino** | | | | **ESTADO CIVIL: ( )Solteiro ( )Casado ( )Divorciado ( )Viúvo ( )Outros** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESIDÊNCIA ATUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | | | | | | | | | | | **CASA/APARTAMENTO:** | | | | |
| **BAIRRO:** | | | | | | | | | **COMPLEMENTO:** | | | | | | | | | | | |
| **CEP:** | | **MUNICÍPIO:** | | | | | | | | | | | | | | **ESTADO/UF:** | | | | |
| **TELEFONE: ( )** | | | | | **CELULAR: ( )** | | | | | | | | | | | | | **CELULAR: ( )** | | |
| **E-MAIL:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROFISSÃO:** | | | | | | | | | | **CARGO:** | | | | | | | | | | |
| **EMPRESA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | **NÚMERO:** | | | |
| **BAIRRO:** | | | | | | | | | | **COMPLEMENTO:** | | | | | | | | | | |
| **CEP:** | **MUNICÍPIO:** | | | | | | | | | | | | | | **ESTADO/UF:** | | | | | |
| **TELEFONE: ( )** | | | | | **CELULAR: ( )** | | | | | | | | | | | | | **FAX: ( )** | | |
| **DOCUMENTAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CARTEIRA DE IDENTIDADE:**  **Tipo: ( )Civil ( )Militar ( )Profissional** | | | | | | **Órgão Emissor / UF:** | | | | | | | **Data de Expedição:**  **\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | **Número:** |
| **CPF:** | | | | | | | | **PASSAPORTE:** | | | | | | | | | | | | |
| **TÍTULO DE ELEITOR Nº:** | | | | | | | | **Zona:** | | | | | | **Seção:** | | | | | **Data de Expedição:**  **\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **DOCUMENTO MILITAR Nº:** | | | | | | | **Série:** | | | | **RM:** | | | | | | **CSM:** | | **Data de Expedição:**  **\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **CERTIFICADO DE RESERVISTA Nº:** | | | | | | | **Série:** | | | | **CAT:** | | | | | | **CSM:** | | **Data de Expedição:**  **\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **FORMAÇÃO ANTERIOR (GRADUAÇÃO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **UNIVERSIDADE/FACULDADE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO: ( )Pública ( )Particular** | | | **ESTADO/UF:** | | | | | | | | | | | | | | **MUNICÍPIO:** | | | |
| **CURSO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | **ANO DE CONCLUSÃO:**  **\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro ter recebido o Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação Interdisciplinar em Ciências Humanas – PPGICH, bem como o Regimento Geral Stricto Sensu da UEA, e concordar inteiramente com as regras estabelecidas.

Em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_