**(Anexo I)**

**FICHA DE CADASTRO DE MATRÍCULA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01 - DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Sexo** |  |
| **Data de Nascimento** | | | | |  | | | **Local de Nascimento** | | | | |  | | | **Estado Civil** | |  | | |
| **Pai** |  | | | | | | | | | **Mãe** | |  | | | | | | | | |
| **Nacionalidade** | | | |  | | | **Pessoa com Deficiência** | | ( ) Sim  ( ) Não | | | | | **Cor/Etnia** | | |  | | | |
| **Endereço completo** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | **Telefone** | | | |  | | | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **02 - DADOS DOCUMENTAIS** | | | | | | | | | | | |
| **RG ou**  **Passaporte** |  | | **Órgão Expedidor** | | |  | | | **Data de Emissão** | |  |
| **CPF** |  | | | | **Certificado de Reservista** | |  | | | | |
| **Título de Eleitor** | |  | | **Zona** |  | | | **Seção** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **03 - DADOS CURRICULARES** | | | | | | | |
| **Curso** | Programa de Pós-graduação em Sociedade e Fronteiras – PPGSOF (Mestrado) | | | | | | |
| **Tipo de Ingresso** | | Processo Seletivo  ( ) Geral  ( ) Afirmativa | | **Data de Ingresso** | **ABRIL/2022** | | |
| **Escolaridade** | | | | | | | |
| **Formação de Nível Superior** | | | | | | **Estado** | **Ano de Conclusão** |
| **Curso** | | |  | | |  |  |
| **Instituição** | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **04 – Ciclo** vacinal SARS-CoV-2, | |
| **1º Dose/Tipo:** | Data: |
| **2º Dose/Tipo:** | Data: |
| **Dose de Reforço/Tipo:** | Data: |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Candidato/a |