**UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PERNAMBUCO**

****

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

# COORDENAÇÃO DA PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

(CLIQUE NO CAMPO E DIGITE AS INFORMAÇÕES)

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM:** |
| CLIQUE E ESCOLHA UM CURSO. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATENÇÃO: CAMPO DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA STRICTO SENSU** | |
| **FICHA Nº:** CLIQUE – NÚMERO DE INSCRIÇÃO | **ANO:** ESCOLHA O ANO. |

**1. DADOS PESSOAIS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** DIGITE AQUI. | | | | | | | | | | | | | |
| **FILIAÇÃO:** | | | | | | | | | | | | | |
| **PAI:** | DIGITE AQUI. | | | | | | | | | | | | |
| **MÃE:** | DIGITE AQUI. | | | | | | | | | | | | |
| **SEXO:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
| **DOCUMENTAÇÃO:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CIDADE DE NASCIMENTO:**  DIGITE AQUI. | | | | **NACIONALIDADE:**  DIGITE AQUI. | | | | | | **DATA DE NASCIMENTO:**  DIGITE AQUI. | | | |
| **Nº RG:**  DIGITE AQUI. | | | | **ORGÃO EMISSOR:**  DIGITE AQUI. | | | **UF:**  DIGITE AQUI. | | | | | **DATA DE EMISSÃO:**  DIGITE AQUI. | |
| **OUTRO:**  DIGITE AQUI. | | **Nº:**  DIGITE AQUI. | | | **SIGLA:**  DIGITE AQUI. | | | **UF:**  DIGITE AQUI. | | | | | **VALIDADE:**  DIGITE AQUI. |
| **CPF:**  DIGITE AQUI. | | **ESTADO CIVIL:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |

**2. ENDEREÇOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGRADOURO E NÚMERO:**  DIGITE AQUI. | | **APTO:**  DIGITE AQUI. | **BAIRRO:**  DIGITE AQUI. |
| **CIDADE:**  DIGITE AQUI. | **UF:**  DIGITE AQUI. | | **CEP:**  DIGITE AQUI. |

**3. CONTATOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **E-MAIL:** DIGITE AQUI. | **FONE:**  DIGITE AQUI. |

**4. INFORMAÇÕES SOBRE O MESTRADO:**

|  |
| --- |
| **LINHA DE PESQUISA:** DIGITE AQUI. |
| **LÍNGUA ESTRANGEIRA:** DIGITE AQUI. |

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO:** O CRITÉRIO PARA AVALIAÇÃO DE CANDIDATOS É DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA “COMISSÃO DE SELEÇÃO”. A COMISSÃO RESERVA-SE O DIREITO DE NÃO REVELAR AS RAZÕES DE RECUSA OU REPROVAÇÃO DE QUALQUER CANDIDATO. NÃO SERÁ REEMBOLSADO O VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO. OS CANDIDATOS NÃO APROVADOS NA SELEÇÃO DEVERÃO RETIRAR OS DOCUMENTOS ENTREGUES NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO, ATÉ 60 DIAS, A PARTIR DA DATA DE DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOCÊ TEM VÍNCULO COM A UNICAP?** | |  | |  |
|  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATENÇÃO CANDIDATO: CLICAR NO QUADRADO ABAIXO AFIRMANDO QUE ESTÁ CIENTE** | |
|  | **DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMÇÕES ACIMA PRESTADAS E ACEITO OS CRITÉRIOS DA “COMISSÃO DE SELEÇÃO”.** |
| **RECIFE, DATA** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DA COORDENAÇÃO:** |  |