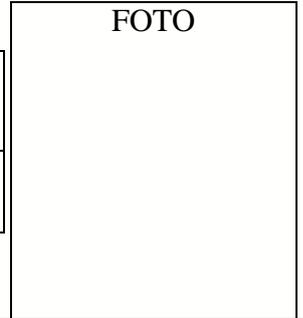


**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS-UNIDADE PASSOS  
NÚCLEO ACADÊMICO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**FOTO**

NOME	Nº (Uso da UEMG)
CURSO	



**1 - DADOS PESSOAIS**

NACIONALIDADE	EST. CIVIL	SEXO ( ) F ( ) M	NASCIMENTO / /	CIDADE NASCIM.	UF
IDENTIDADE	CPF	Nº TÍTULO ELEITOR		ZONA	SEÇÃO
FILIAÇÃO (Pai)					
FILIAÇÃO (Mãe)					
ENDEREÇO RESIDENCIAL				BAIRRO	
CIDADE			ESTADO	CEP	
TELEFONE RESIDENCIAL			TELEFONE PROFISSIONAL		
CELULAR			E-MAIL		

**2 - DADOS ACADÊMICOS**

GRADUAÇÃO EM	INSTITUIÇÃO
CIDADE	ESTADO
DATA DE CONCLUSÃO	

**3 - DADOS PROFISSIONAIS**

INSTITUIÇÃO	ÁREA DE ATUAÇÃO
FUNÇÃO	TEMPO DE SERVIÇO

**4 - DECLARAÇÃO**

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas e aceitas todos os termos do edital.

LOCAL	DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO
-------	------	-------------------------