**ANEXO I - FICHA DE MATRÍCULA – MESTRADO 2020**

**MARQUE APENAS UMA OPÇÃO – SUA INSCRIÇÃO foi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Ampla concorrência | ( ) Ação afirmativa – negra/o | ( ) Ação afirmativa - indígena | ( ) Ação afirmativa - deficiência física |

|  |  |
| --- | --- |
| Linha de Pesquisa |  |
| Orientador para o qual foi selecionado |  |

**Sobre concorrência à bolsa durante o Mestrado:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pretende concorrer à bolsa | ( ) Sim ( ) Não |
| Caso deseje concorrer, enquadra-se nos critérios para bolsistas, apresentados no Anexo II | ( ) Sim ( ) Não |
| Observação, se necessário: |  |

**Dados pessoais:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Foto  (recente, colada) | |
| Nacionalidade | | | | | |  | | | Estado Civil | | | | | | | |  | | | | Sexo | | | | |  | | |
| Data de Nascimento | | | | | |  | | | Local de Nascimento (Cidade e Estado) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Etnia | | ( ) branca ( ) preta ( ) amarela ( ) parda ( ) indígena ( ) outro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identidade | | | | |  | | | | | | | Órgão Emissor | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| CPF | | |  | | | | | | | Certificado de Reservista | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Título de Eleitor | | | | | | | |  | | | | | | | Zona | | |  | | | | | | | Seção | | | | |  |
| Nome do Pai | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço Residencial | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Bairro | | |  | | | |
| Cidade |  | | | | | | | | | | | | Estado | | | |  | | | | | | CEP | | | | |  | | |
| Telefone Residencial | | | |  | | | | | | | Telefone Celular | | |  | | | | | | | | Telefone Comercial | | | | | | |  | |
| E-mail | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas e comprometo-me a informar à Secretaria mudanças futuras nos dados cadastrais.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato