**MATRÍCULA INSTITUCIONAL**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **NOME COMPLETO:** |
| **DATA DO NASCIMENTO: RAÇA:** |
| **RG: ÓRGÃO: UF: DATA EXPEDIÇÃO:** |
| **NOME DA MÃE:** |
| **NOME DO PAI:** |
| **ESTADO CIVIL:** |
| **E-MAIL:** |
| **INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA:** |

|  |
| --- |
| **NATURALIDADE** |
| **PAIS: MUNICÍPIO: UF:** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CONTATOS** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:** |
| **COMPLEMENTO:** |
| **BAIRRO: MUNICÍPIO: UF:** |
| **TELEFONE FIXO: CELULAR:** |

|  |
| --- |
| **DADOS ACADÊMICOS** |
| **MATRÍCULA:** |
| **LÍNGUA ESTRANGEIRA: INGLÊS ( ) ESPANHOL ( ) NOTA ( )** |
| **APROVEITAMENTO LÍNGUA ESTRANGEIRA: INGLÊS ( ) ESPANHOL ( ) NOTA ( )** |
| **LINHAS DE PESQUISA:** 1. Políticas Públicas e Gestão da Educação Superior ( )  2. Avaliação e Financiamento da Educação Superior ( ) |
| **NOME DO (A) ORIENTADOR (A):** |
| **TITULO DO PROJETO APROVADO:** |
| **DATA DA 1ª MATRICULA:** |

João Pessoa, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) mestrando(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obs. Preencher, assinar, datar e entregar no ato da matrícula**

DOCUMENTOS EXIGIDOS NO ATO DA MATRÍCULA:

a) Fotografia 3x4 atualizada;

b) Cadastro de Pessoa Física - CPF;

c) Registro Geral (RG);

d) Certidão de Quitação Eleitoral;

e) Carteira de Reservista;

f) Cópia (frente e verso), do diploma de Graduação ou Certidão de conclusão de Curso;

g) Diploma de graduação emitido por IES estrangeira, devidamente revalidado nos termos da Lei;

h) Cópia do histórico escolar da graduação;

i) Comprovante de residência.