



Universidade Federal de Juiz de Fora  
Instituto de Ciências Humanas  
Programa de Pós-Graduação em Ciências Sociais



Número de inscrição (uso reservado à Secretaria)	...	...	...
---	-----	-----	-----

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PROCESSO DE SELEÇÃO AO CURSO DE MESTRADO

*NOME:*

*ENDEREÇO:*

Residência (rua/av./trav.):

Número:            Complemento:            Bairro:

CEP:            -            Cidade:            Estado:

Telefones: Res. (    )            Trab. (    )            Celular (    )

E-mail:

*DADOS PESSOAIS:*

Filiação:            (pai) e            (mãe)

Data de nascimento:    /    /

Naturalidade: Cidade:            Estado:            País:

Sexo: Masculino  Feminino

Estado civil: Solteiro  Casado  Outro  Qual?

*DOCUMENTOS:*

CPF:

Título Eleitoral:            Zona:            Seção:

Identidade: RG            Passaporte (estrangeiro):            Outro:

*FORMAÇÃO ACADÊMICA:*

Curso de Graduação em:            Ano:            Instituição:

*VÍNCULO TRABALHISTA:*

Possui vínculo empregatício?  Não  Sim: Qual?

Docente em alguma instituição?  Não  Sim: Qual?

*PROVA DE PROFICIÊNCIA EM INGLÊS E FRANCÊS:*

Opção:            Certificado de Proficiência:  Qual?            Emitido em:

Local/data:            ,            de            de

\_\_\_\_\_  
(assinatura do requerente)

RESERVADO À COORDENAÇÃO DO PPGCSO

Inscrição homologada:  Sim  Não

Juiz de Fora,            de            de

\_\_\_\_\_  
(assinatura do Coordenador do PPGCSO)