# FORMULÁRIO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL – ALUNO REGULAR

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| CPF: |
| NOME COMPLETO: |
| NOME DA MÃE: |
| NOME DO PAI: |
| E-MAIL: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| ESTADO CIVIL: | RAÇA: |
| VÍNCULO EMPREGATÍCIO: | FONE: |
| **NATURALIDADE** |
| PAIS: | MUNICIPIO: | UF: |
| **DOCUMENTOS** |
| RG: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | UF: |
| DATA DE EXPEDIÇÃO: |
| **INFORMAÇÕES PARA CONTATO** |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: |
| BAIRRO: | COMPLEMENTO: |
| MUNICÍPIO: | UF: | CELULAR: |
| E-MAIL: |

|  |
| --- |
| **DADOS ACADEMICOS** |
| MATRÍCULA: |
| GRADUAÇÃO: | INSTITUIÇÃO: |
| EXAME DE LÍNGUA ESTRANGEIRA | Inglês ( ) | Espanhol ( ) | Outra: |
| Instituição: |
| Data do Exame: | Nota: |
| LINHA DE PESQUISA | 1. Processos Educacionais em Artes Visuais ( ) |
| 2. Processos Teóricos e Históricos em Artes Visuais ( ) |
| 3. Processos Criativos Em Artes Visuais ( ) |
| NOME DO (A) ORIENTADOR (A): |
| TITULO DO PROJETO APROVADO: |
| DATA DA 1ª MATRICULA: |

\***Atenção: Preencher, assinar, datar e entregar no ato da matrícula**

**\*Caso haja dúvidas em algumas informações, preencher na hora.**

João Pessoa, / / .

Assinatura do(a) Mestrando (a)

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA DE DISCIPLINAS – ALUNO REGULAR**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **MATRÍCULA:** |
| **PERÍODO:** |

**DISCIPLINAS SELECIONADAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **DISCIPLINAS** | **PROFESSOR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

João Pessoa, \_\_/ /

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

 Assinatura do(a) Mestrando (a)