**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA** 

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**

**PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES VISUAIS UFPB/UFPE**

**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE MEMBRO EXTERNO AO PPGAV UFPB/UFPE**

|  |  |
| --- | --- |
| **CPF/PASSAPORTE** |  |
| Nome: |  |
| Nome Oficial: |  |
| E-mail |  |
| Nome da Mãe |  |
| Data de Nascimento |  |
| Escola Ensino Médio | ( ) Pública ( ) Privada |
| Instituição de ensino de origem:  |
| Centro/ Departamento  |
| **Naturalidade**:  |
| Pais:  |  |
| **Documentação** |
| RG |  | ÓRGÃO EXPEDIÇÃO:  |
| **Titulação**  |
| Nível da titulação:  | Ano da titulação: |
| Instituição:  |
| Área de conhecimento:  |
| **Informações para contato** |
| CEP |  |
| Logradouro |  |
| Complemento |  |
| UF:  |  |
| Celular ( ) | E-mail: |