**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: |