



UFMG

Universidade Federal de Minas Gerais
Escola de Ciência da Informação
Programa de Pós-Graduação em Ciência da Informação

FICHA DE INSCRIÇÃO - Nº _____

Nível: Mestrado Doutorado - 2º Idioma: _____

LINHA DE PESQUISA

- Gestão da Informação e do Conhecimento
- Informação, Cultura e Sociedade
- Organização e Uso da Informação

Portador de necessidades especiais? Caso positivo, favor informar as condições necessárias para a sua participação: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

Local de Nascimento: _____ Estado: _____ País: _____

Estado Civil: _____ Nº de dependentes: _____

Carteira de Identidade: _____ Órgão Exp./UF _____ Data emissão: ____/____/____

CPF: _____ Doc. Militar: _____

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____

Telefones para Contato: Res.: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação: _____

Data de Início (sem./ano): ____/____ Data de Término (sem./ano): ____/____

Instituição: _____

Outras Informações: _____

ATIVIDADES PROFISSIONAIS

Profissão: _____

Instituição em que trabalha atualmente: _____

Telefone: (____) _____

Declaro serem verdadeiros os dados acima fornecidos e que estou ciente das informações contidas no Edital de Inscrição do Programa ao qual estou me candidatando

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Candidato)

Comprovante de inscrição

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO DA UFMG	
NOME:	Nº INSCRIÇÃO:
<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado 2º Idioma: _____
Data _____	_____
SECRETÁRIA	