**FICHA DE CADASTRO NA PÓS-GRADUAÇÃO EM ARQUEOLOGIA - UNIVASF**

*(É obrigatório o preenchimento de todos os campos)*

**1. Dados Pessoais**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | |
| Filiação: | Mãe: |  | | |
|  | Pai: |  | | |
| Declaração Étnico-Racial: Branco ( ) Preto ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) Quilombola ( ) | | | | |
| Portador de Deficiência | | | ( ) Sim ( ) Não | Qual? |
| Data de nascimento: | | | Naturalidade: | Nacionalidade: |
| RG: | | | Órgão Emissor: | Data da emissão: |
| Título de eleitor: | | | Zona: | Seção: |
| CPF: | | | Sexo: ( ) M ( ) F | Estado civil: |

**2. Endereço residencial**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rua/Av: | | | | | n.º: |
| Complemento: | | Bairro: | | | |
| Cidade: | | | | Estado: | |
| CEP: | e-mail: | | | | |
| Telefone residencial: ( ) | | | Telefone celular: ( ) | | |
| E-mail particular: | | | | | |

**3. Formação Acadêmica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ensino Médio** | |
| Data da conclusão: | Cidade/Estado/País: |
| Instituição: |  |
|  |  |
| **Graduação em:** | |
| Ano de conclusão: | Cidade/Estado/Pais: |
| Instituição: |  |
| **Pós-Graduação em:** | |
| Ano de conclusão: | Cidade/Estado/Pais: |
| Instituição: |  |

Assinatura do (a) Candidato (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_