



UNIVERSIDADE
ESTADUAL DO
MARANHÃO

Centro de Ciências Sociais Aplicadas – CCSA

Programa de Pós-Graduação Nível Mestrado em Desenvolvimento Socioespacial e Regional – PPDSR

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome Completo _____ CPF _____

Endereço: Rua/Av. _____

CEP: _____ BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____

Fone: _____ Celular _____ E-mail: _____

Nascimento: ____/____/____ Sexo: ____ Estado Civil: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

FILIAÇÃO: Pai: _____

Mãe _____

Carteira de Identidade: _____ Título de Eleitor _____ Zona _____ Seção _____

2. DADOS ACADÊMICOS

Graduação/ Curso _____ Ano de Conclusão: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

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

Pós-Graduação: _____ Ano de Conclusão: _____

Instituição: _____

Endereço: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Suficiência em Inglês: () Fala () Lê () Escreve Outra (s) Línguas:

3. DADOS PROFISSIONAIS:

Empregador: _____ Cargo/Função: _____

Endereço: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____



UNIVERSIDADE
ESTADUAL DO
MARANHÃO

Centro de Ciências Sociais Aplicadas – CCSA

Programa de Pós-Graduação Nível Mestrado em Desenvolvimento Socioespacial e Regional – PPDSR

Chefe Imediato: _____ Fone: _____

Será Liberado para o Curso? () Sim () Não

Será Liberado com Ônus? () Sim () Não

É candidato a bolsa de estudos? () Sim () Não

4. DECLARAÇÃO:

Certifico que as informações aqui prestadas são verdadeiras e comprometo-me a comunicar ao Colegiado, imediatamente, qualquer alteração das mesmas.

Local e data: São Luís, _____ de _____ de 2016.

Assinatura _____ Rubrica _____

Cidade Universitária Paulo VI. C.P.09 Tirirical-CEP 65.055.970- São Luís-MA. Fone: (98) 32455461/(98)32455882.

C.N.P.J.06.35241/0001-68- Criada nos termos da Lei nº 4.400 de 30/12/1981

E-mail: ppdsr@ccsa.uema.br