



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/edital PPDSR 2018

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 2017.

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