FICHA DE MATRÍCULA INICIAL | 20[ano] » DOUTORADO

|  |
| --- |
| **Nome Completo**  |
| **Doc. Identificação nº**  | **Órgão Expedidor** | **Tipo** |
| [ ]  RG | [ ]  Passaporte |
| **CPF** | **Título de Eleitor** | **Zona** | **Sessão** |
| **Endereço** |
| **Bairro** | **Cidade/UF/País** | **Código Postal** |
| **Data de Nascimento** | **Nacionalidade** | **Naturalidade** |
| **Telefones** | **Email** |
| **Filiação** | **Mãe** |
| **Pai** |
| **Linha de Pesquisa** | [ ]  1 - Temporalidades e Apropriações |
| [ ]  2 - Projetos e Tecnologias |
| **Orientador** |
| **Título do Projeto de Tese** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pretende solicitar bolsa de estudos?  | [ ]  Sim  | [ ]  Não |
| Possui vínculo empregatício? | [ ]  Sim  | [ ]  Não |
| Está com o vínculo empregatício suspenso? | [ ]  Sim  | [ ]  Não |

SOLICITO MATRÍCULA NA(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S), CONFORME OFERTA 2021.1:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CÓDIGO | DISCIPLINA | DOCENTE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Maceió, [data].

|  |  |
| --- | --- |
| [nome do aluno]Doutorando(a) DEHA/PPGAU/UFAL |  |