# FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | |
| E-mail: | | | | | |
| Telefone Fixo: | | Telefone Celular: | | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | UF: | | Data: | |
| CPF: | | Data de Nascimento: | | | Cor autodeclarada |
| Nome da mãe | | Estado Cívil | | | |
| Endereço Residencial (Logradouro, No, Bairro, Cidade, UF, CEP): | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. FORMAÇÃO (GRADUAÇÃO)** | | | | | |
| Curso de Graduação: | | | | | |
| Instituição: Cidade: | | Ano de Conclusão: | | | |
| **3. FORMAÇÃO (PÓS-GRADUAÇÃO)** | | | | | |
| 3.1 Curso de Pós-Graduação: | | | | | |
| Instituição: | | Ano de Conclusão: | | | |
| 3.2 Curso de Pós-Graduação: | | | | | |
| Instituição: | | Ano de Conclusão: | | | |
| 3.3 Curso de Pós-Graduação: | | | | | |
| Instituição: | | Ano de Conclusão: | | | |
| **4. ATUAÇÃO PROFISSIONAL** | | | | | |
| 4.1 Instituição em que atua: | | | Telefone: | | |
| Representante da Instituição: | | | | | |
| Endereço da Instituição (Logradouro, No, Bairro, Cidade, UF, CEP): | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Descreva sua atuação na Instituição: | | | | | |
|  | | | | | |
| 4.2 Instituição em que atua: | | | Telefone: | | |
| Representante da Instituição: | | | | | |
| Endereço da Instituição (Logradouro, No, Bairro, Cidade, UF, CEP): | | | | | |
|  | | | | | |
| Descreva sua atuação na Instituição: | | | | | |
|  | | | | | |
| 4.3 Instituição em que atua: | | | Telefone: | | |
| Representante da Instituição: | | | | | |
| Endereço da Instituição (Logradouro, No, Bairro, Cidade, UF, CEP): | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Descreva sua atuação na Instituição: | | | | | |
|  | | | | | |

Declaro que as informações acima são verídicas e que estou ciente de que minha matrícula somente será efetivada após a avaliação pela Coordenação da especialização IMTEC/UFCAT - Catalão dos seguintes documentos originais apresentados.

( ) a) comprovante de vínculo empregatício em sistema, rede e/ou instituição de ensino de educação básica; (Contracheque ou Declaração da Secretaria de Educação (estadual ou municipal) com data anterior máxima de 30 dias ou Ato de Nomeação (no Diário Oficial); se servidor técnico-administrativo da UFCAT, cópia do contracheque;);

( ) b)declaração de que não está matriculado em outro curso de especialização público e gratuito;

( ) c) Diploma da Graduação devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação **(cópia autenticada**);

( ) d) Cópia do histórico escolar do curso de graduação.

( ) e) Histórico Escolar da Graduação;

( ) f) Cédula de Identidade (**cópia autenticada frente e verso**);

( ) g) Cópia do Visto RNE para estrangeiros residentes no País;

( ) h) Cadastro de Pessoa Física - CPF (cópia autenticada);

( ) i) Título de Eleitor;

( ) j) Certidão da Quitação Eleitoral (pode ser extraído do site TRE);

( ) k) Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia autenticada);

( ) l) Certificado de Reservista ou Atestado de Alistamento Militar, para o sexo masculino (cópia autenticada);

( ) m) Comprovante de endereço (original, talão de luz ou água);

( ) n) Uma foto recente - tamanho 3x4; (deve ser colada neste formulário)

( ) o) Formulário de matrícula preenchido corretamente.

Catalão, \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO