|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO/MATRÍCULA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENQUADRAMENTO DA MATRÍCULA/INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DA MATRÍCULA | | | | | | Escolher um item. | | | | | | | | SELECIONADO POR | | | | | | | | Escolher um item. | | | | | | | | | | | | |
| PORT. DE DEFICIÊNCIA? | | | | | | Escolher um item. | | | | | QUAL? | | | | | | | | | | | | | Nº/ANO EDITAL INGRESSO | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO/ALUNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº DO CPF: | | | | | | | | | Nº DO RG. | | | | | | | | | | | ÓRGÃO EMISSOR: | | | | | | | | | | | | DATA EMISSÃO: | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Clique aqui para inserir uma data. | | |
| Nº DO TÍTULO DE ELEITOR: | | | | | | | | | Nº DA ZONA | | | Nº DA SEÇÃO | | | | | | | | COR DA PELE | | | | | | | | | | | | SEXO BIOLÓGICO | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | Escolher um item. | | | | | | | | | | | | MASC. FEM. | | |
| Nº PIS/PASEP | | | | | | | | | RESERVISTA (ALUNOS SEXO MASC.) | | | | | | | | | | | FORÇA EMISSORA: | | | | | | | | | | | | DATA EMISSÃO | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Escolher um item. | | | | | | | | | | | | Clique aqui para inserir uma data. | | |
| DATA DO NASCIMENTO | | | | | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | ESTADO | | | | | | | | | | | | PAÍS | | |
| Clique aqui para inserir uma data. | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| NOME DA MÃE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FONE: | | | | | | | | |
| NOME DO PAI: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FONE: | | | | | | | | |
| NOME DO CÔNJUGE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FONE: | | | | | | | | |
| **SE FOR CANDIDATO/ALUNO ESTRANGEIRO INFORMAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº DO PASSAPORTE | | | | | | | Nº IDENTIDADE | | | | | | | | | | | ÓRGÃO EMISSOR | | | | | DATA CHEGADA | | | | | | | | | TIPO DE VISTO | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | Clique aqui para inserir uma data. | | | | | | | | | Escolher um item. | | |
| **CONTATOS DO CANDIDATO/ALUNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| END. RESIDENCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CEP | | | | | | | |
| NÚMERO | | COMPLEMENTO | | | | | | | BAIRRO/SETOR | | | | | | | | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | ESTADO |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| FONE RESIDENCIAL | | | | | FONE CELULAR/WHATSAPP | | | | | | | | | | | FONE COMERCIAL | | | | | | | | | ENDEREÇO DE E-MAIL VÁLIDO | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **EM CASO DE EMERGÊNCIA LIGAR PARA (ESCREVER O NOME, PARENTESCO DO CONTATO E O Nº DO FONE COM DDD)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | PARENTESCO: | | | | | | | | | | | | | | | FONE: | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | PARENTESCO: | | | | | | | | | | | | | | | FONE: | | | | | | |
| SE ALUNO REGULAR, NOME DO ORIENTADOR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADE PROFISSIONAL DO CANDIDATO/ALUNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA/ORGANIZAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| END. COMERCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CEP | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| NÚMERO | COMPLEMENTO | | | | | | | BAIRRO/SETOR | | | | | | | | | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | ESTADO | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| FONE/EMPRESA | | | | FONE/CHEFIA | | | | | | SETOR EM QUE ATUA | | | | | | | | | CARGO QUE OCUPA | | | | | | | | | | | | DESDE (MÊS/ANO) | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| TIPO DE VÍNCULO> | | | SÓCIO/PROPRIETÁRIO  FUNCIONÁRIO/CLT  SERV. PÚBLICO  AUTÔNOMO/LIBERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA DO CANDIDATO/ALUNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRADUADO EM | | | | | | | | | | | | | | | | | DATA CONCLUSÃO CURSO | | | | | | | | | | | | DATA COLAÇÃO DE GRAU | | | | | |
| NOME DO CURSO | | | | | | | | | | | | | | | | | Clique aqui para inserir uma data. | | | | | | | | | | | | Clique aqui para inserir uma data. | | | | | |
| INSTITUIÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CIDADE | | | | | |
| CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | TÉRMINO | | | | | | INSTITUIÇÃO | | | | | | | | | | | |
| ESPECIALIZAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | Clique aqui para inserir uma data. | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ESPECIALIZAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | Clique aqui para inserir uma data. | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO/MATRÍCULA PARA ALUNO ESPECIAL (INDIQUE QUAIS AS DISCIPLINAS QUE PRETENDE SE INSCREVER/MATRICULAR) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1ª | | | | | | | | | | | | | | | 2ª | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**OBSERVAÇÕES:**

1- A SOLICITAÇÃO DA MATRÍCULA ESTÁ ATRELADA À APROVAÇÃO DO CANDIDATO NO EDITAL DE SELEÇÃO (seja para alunos especiais, seja para alunos regulares).

2- A SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA SÓ SERÁ ACATADA PELA SECRETARIA DO PROGRAMA SE:

- A ficha de matrícula estiver devidamente preenchida

- Os documentos oficiais abaixo listados forem devidamente entregues/remetidos para a secretaria do programa no prazo solicitado/estipulado e estejam legíveis e autenticados.

2.1 Relações dos documentos a serem apresentados no ato da solicitação da matrícula: *(todos com cópia frente e verso)*

- Cópia do CPF

- Cópia do RG (não vale a CNH)

- Cópia do Título de Eleitor

- Quitação com a justiça eleitoral (obter no link: <https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral> )

- Cópia da Carteira de Reservistas (para alunos no sexo masculino)

- Cópia do Diploma de Graduação

- Cópia do Histórico Escolar do Curso de Graduação.

- Cópia do Comprovante de Endereço

- Cópia do Passaporte (aluno estrangeiro)

- Cópia da Identidade (aluno estrangeiro)

- Cópia do comprovante de recolhimento da taxa de inscrição (GRU)

2.2 O aluno poderá apresentar cópias autenticas em cartório de todos os itens acima junto à secretaria do programa no ato da solicitação de sua inscrição/ matrícula, **OU** apresentar os originais e as cópias simples (legíveis) de todos os documentos acima, para que as cópias sejam autenticadas por servidor federal, valendo-se de fé pública, sem custos de autenticação. Alem da entrega física, todos os documentos deverão ser remetidos de forma digitalizada no formato .PDF para o endereço de e-mail: [ppggo.cgen@ufcat.edu.br](mailto:ppggo.cgen@ufcat.edu.br)

2.3 Depois de preenchido este formulário deverá ser impresso/salvo no formato.PDF para ser entregue junto com os demais documentos para a secretaria do PPGGO.