|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO**  **FACULDADE DE DIREITO**  **Curso de Especialização em Direito Ambiental e Urbanístico** |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |

**ESPECIALIZAÇÃO EM DIREITO AMBIENTAL E URBANÍSTICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:** | | | | | | | | | |
| **Nome Completo:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | **Foto 3x4** |
| **Data Nascimento:**  **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | **Estado Civil:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Sexo:**  **M( ) F( )** | | **RG:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **UF:**  **\_\_\_\_** | |
| **Nacionalidade:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **No. Título Eleitor:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | **CPF:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Naturalizado:**  **Sim( ) Não( )** | **No. Passaporte (só p/ estrangeiro):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | **Naturalidade(Cidade/Estado):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **Endereço completo:** | | | | | | | | | |
| **Bairro:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Cidade:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Estado:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **CEP:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **DDD:**  **\_\_\_\_** | | **Telefone:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **E-mail (Letra de forma):** | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **2. FORMAÇÃO ACADÊMICA**  **Nome da Instituição:** |
| **Graduado em:** |
| **Bolsista: Sim ( ) Não ( ) PIBC ( ) Outra ( )** |
| **Conclusão(mês/ano):** |
| **Cidade: Estado:** |
| **Pós-Graduado em:** |
| **Nome da Instituição:** |
| **Bolsista: Sim ( ) Não ( ) CNPq ( ) CAPES ( ) Outra ( )** |
| **Conclusão(mês/ano):** |
| **Cidade: Estado:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. ATIVIDADE PROFISSIONAL E/OU ACADÊMICA (ATUAL):** | | | | | |
| **Instituição/Empresa:** | | | | | |
| **Cargo:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | **Manterá vínculo empregatício:**  **Sim ( ) Não ( )** | |
| **Endereço:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | **Cidade:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Estado:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CEP:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **DDD:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Telefone:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **E-mail (letras maiúsculas):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

|  |
| --- |
| **4. Justificativas do interesse pelo curso** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **6. DECLARAÇÃO** |
| **DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados por esta Coordenação de Curso de Especialização para avaliá-lo e que, em caso de ser selecionado, me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos.**  **Cuiabá, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do candidato** |