

**Formulário de matrícula DHJUS**

Solicito matrícula no Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* Mestrado Profissional Interdisciplinar em Direitos Humanos e Desenvolvimento da Justiça, para ocupar vaga conquistada em processo seletivo regido pelo EDITAL 01/2019/PPG/DHJUS/UNIR. Informo abaixo os dados necessários à efetivação de minha matrícula:

|  |
| --- |
| CPF: |
| NOME: |
| NOME OFICIAL: |
| E-MAIL: |
| NOME DA MÃE: |
| NOME DO PAI: |
| SEXO: ( )MASCULINO ( )FEMININO |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| ESTADO CIVIL: |
| RAÇA: ( )AMARELO -ORIENTAL ( )BRANCO ( )INDÍGENA ( ) NEGRO ( )PARDO ( )REMANESCENTE DE QUILOMBO |
| ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO: |
| TIPO DE ESCOLA DE ENSINO MÉDIO: ( )PÚBLICA ( )PRIVADA |
| **NATURALIDADE** |
| PAÍS: UF: MUNICÍPIO: |
| **DOCUMENTAÇÃO** |
| RG: ORGÃO DE EXPEDIÇÃO: DATA EXPEDIÇÃO: |
| **INFORMAÇÕES PARA CONTATO** |
| CEP |
| LOGRADOURO: Nº: |
| BAIRRO: COMPLEMENTO: |
| UF: MUNICÍPIO: |
| FONE FIXO: CELULAR: |

* **Preencha o formulário digitando as informações e salve em PDF para envio.**
* **Não é necessário assinar.**