



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DA PÓS-GRADUAÇÃO
Cadastro de Aluno

Nível do curso

Especialização Mestrado Doutorado Programa: _____

Forma de Ingresso *

Ampla concorrência Ações Afirmativas Outros _____

Dados pessoais

No de matrícula na UFAM (caso já tenha sido Aluno da UFAM): _____

Nome: _____

Nome civil: _____

RG: _____ Órgão emissor/UF: _____ Data de emissão: ____/____/____

CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Estado civil: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Sexo: Fem Masc

Filiação: Pai: _____

 Mãe: _____

Raça: Amarela Branca Parda Negra
 Não declarada Indígena (etnia: _____) Tipo sanguíneo: _____ Fator RH: + -

Se portador de deficiência física:

Visual parcial Visual total Auditiva parcial Auditiva total Outra (_____)

Graduação

Curso: _____

Instituição: _____

Cidade: _____ Estado: _____ País: _____

Ano de conclusão: _____

Endereço Residencial

Rua: _____ N° _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Posição Geográfica da cidade: Sul Centro/Sul CEP: _____

Oeste Norte Leste

E-mail: _____

Telefone residencial: _____

Telefone celular: _____

***Tabela de Formas de Ingresso:**

PS AA Doutorado / Mestrado Ações Afirmativas

PS AC Doutorado / Mestrado Ampla Concorrência

PS EG Doutorado / Mestrado Equidade de Gêneros

PS SU Doutorado / Mestrado Servidores UFAM

EX Doutorado / Mestrado EX-Ofício

MN Doutorado Mudança de Nível

GCUB – Grupo de Cooperação de Universidades Brasileiras

Assinatura do Discente: _____

Data: ____ / ____ / ____