



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
FACULDADE DE DIREITO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO
MESTRADO E DOUTORADO EM DIREITO

ANEXO 2

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ALUNO REGULAR

MESTRADO E DOUTORADO EM DIREITO

1. IDENTIFICAÇÃO DE CANDIDATO:

Inscrição:

() MESTRADO

() DOUTORADO

Nome Completo:

Raça:

Nome da mãe:

Nome do Pai:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Sexo:

M() F()

Orgão exp.:

RG:

Data de exp.:

UF:

Nacionalidade:

Nº Título de Eleitor:

CPF:

Sessão:

Zona:

Data de tit.:

Naturalizado:

Sim () Não ()

Nº Passaporte ou RNM (para estrangeiros):

Naturalidade (Cidade/Estado):

Endereço Completo:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

DDD:

Telefone:

E-mail (Letra de bastão):

Linha de Pesquisa escolhida:

() *Direitos Humanos, Proteção Multinível e Vulnerabilidades*

() *Estado, Constituição e Direitos Fundamentais*

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação em:

Nome da Instituição:

Bolsista:

Sim ()

Não ()

PIBC ()

Outra ()

Conclusão (mês/ano):

Cidade:

Estado:

Pós-Graduação em:

Nome da Instituição:

Bolsista:			
Sim ()	Não ()	PIBC ()	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 (letra bastão):
_____	_____	_____	_____

4. JUSTIFICATIVAS DE INTERESSE PELO CURSO:

5. FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS
*Dispõe de Bolsa de Estudo? Sim () Não () Entidade: _____
OBS: <u>A Seleção não implica em compromisso de bolsa por parte do curso.</u>

6. DECLARAÇÃO

DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados por este Programa de Pós-Graduação para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas e/ou ser selecionado, me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos, dentro do prazo máximo de 24 meses (2 anos) no mestrado ou **DECLARO** que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados por este Programa de Pós-Graduação para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas e/ou ser selecionado, me comprometo a cumprir fielmente seus regulamentos, dentro do prazo máximo de 48 meses (4 anos) no doutorado.

. Caso seja contemplado com bolsa de estudo (quota do Curso) da CAPES ou CNPq, comprometo-me a dedicar-me em tempo integral ao Programa.

Cuiabá, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Candidato