

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – PÓS-GRADUAÇÃO

Nome (por extenso): _____

requer sua **INSCRIÇÃO** no Processo de Seleção para Curso de Pós-Graduação do Instituto de Estudos Brasileiros da Universidade de São Paulo, conforme os dados abaixo:

I. DADOS PESSOAIS:

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo ☐ M ☐ F CPF: _____

Estado civil: _____

Nome da Mãe: _____ Nome do Pai: _____

Nº do Documento de Identidade ☐ RNE ☐ RG: _____ UF: _____

Data da Expedição: ____/____/____ Validade: ____/____/____

Local de Nascimento: _____ UF: _____ País: _____

Nacionalidade: _____

Endereço: _____ nº _____ Compl.: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ - _____ UF: _____

Telefones - residencial: _____ celular: _____

E-mail: _____ (LEGÍVEL)

II. DADOS SOBRE A GRADUAÇÃO:

Nome da Instituição: _____ Estado/País: _____

Data da conclusão do curso: ____/____/____

Curso/Título Obtido: _____

III. DO PROJETO, LINHA DE PESQUISA E ORIENTADOR PRETENDIDO:

Título do Projeto de Pesquisa:

Linha de Pesquisa: ☐ "Brasil: tensões, rupturas e continuidades entre passado, presente e futuro"

☐ "Brasil: a realidade da criação, a criação da realidade"

Orientador (a) pretendido (a): 1) _____

2) _____

São Paulo, ____/____/____ Assinatura: _____