SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**PROFMAT/UFSC - CFM**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

 E-mail: profmat.ufsc@gmail.com

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO NO PROFMAT/UFSC**

1- REFERÊNCIAS PESSOAIS

Nome completo: ..........................................................................................................................................

Local e data de nascimento: .......................................................................................................................

Filiação (pai): ...............................................................................................................................................

           (mãe): ...............................................................................................................................................

Estado civil: ................................................ e-mail: ....................................................................................

Identidade: .................................................................. CPF: ......................................................................

Passaporte: ........................................................................ País: ...............................................................

2- ENDEREÇO

Rua: ....................................................................................................... no ..................... apto.: ................

Bairro: ...................................................................... Telefones: (...........) ..................................................

CEP: .................................... Cidade: .............................................................................. UF: ....................

3- FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA

Instituição: ...................................................................................................................................................

Curso: ..........................................................................................................................................................

Assinale se o curso foi:    Bacharelado (   )   ou   Licenciatura (  )

Data da colação de grau ........../........../...........

ETNIA: ( ) branco caucasiano, ( ) afro descendente, ( ) indígena, ( ) oriental , ( ) não declaro

Data: ........../........../.................                Assinatura: .......................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(para preenchimento da secretaria)

MATRÍCULA UFSC :