



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE ECONOMIA, SOCIEDADE E POLÍTICA - ILAESP
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INTEGRAÇÃO CONTEMPORÂNEA DA AMÉRICA LATINA

ANEXO I - FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Foto 3x4

DADOS PESSOAIS

CPF: _____ (OPCIONAL PARA ESTRANGEIRO)

NOME COMPLETO: _____

E-MAIL: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

SEXO: () MASCULINO () FEMININO / TIPO SANGUÍNEO: _____ FATOR RH: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____

RAÇA: () AMARELO () BRANCO () INDÍGENA () PARDO () NEGRO () NÃO
DECLARADO

ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO: _____

ANO DE CONCLUSÃO: _____

QUANTIDADE DE ANOS DO ENSINO MÉDIO CURSADOS EM ESCOLA PÚBLICA: _____

PAÍS DE NATURALIDADE: _____ PAÍS DE NACIONALIDADE: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE ECONOMIA, SOCIEDADE E POLÍTICA - ILAESP
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INTEGRAÇÃO CONTEMPORÂNEA DA AMÉRICA LATINA

MUNICÍPIO: _____ ESTADO: _____

NACIONALIDADE: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE

RG: _____ ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO: _____

UF: _____ DATA DA EXPEDIÇÃO: _____

TÍTULO DE ELEITOR (OBRIGATÓRIO *PARA BRASILEIROS*)

NÚMERO: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____ UF: _____

PASSAPORTE E CRNM (*PARA ESTRANGEIROS*):

PASSAPORTE Nº: _____ CRNM Nº: _____

VALIDADE DO PASSAPORTE: ____/____/____ VALIDADE DO CRNM: ____/____/____

CONTATO NO MUNICÍPIO DE ORIGEM OU EM FOZ DO IGUAÇU (PR-BRASIL):

CEP: _____

LOGRADOURO: _____ N. _____

BAIRRO: _____ COMPLEMENTO: _____

ESTADO: _____ MUNICÍPIO: _____

TELEFONE FIXO: (____) _____ TELEFONE CELULAR: (____) _____

DADOS DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO

INSTITUIÇÃO DE CONCLUSÃO: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE ECONOMIA, SOCIEDADE E POLÍTICA - ILAESP
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INTEGRAÇÃO CONTEMPORÂNEA DA AMÉRICA LATINA

TIPO: () PÚBLICA () PARTICULAR

GRADUAÇÃO: _____

GRAU ACADÊMICO: () LICENCIATURA () BACHARELADO () TECNÓLOGO

TURNO: _____ DATA DA CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO: ____/____/____

TERMO DE ANUÊNCIA / DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Eu, _____ declaro ter conhecimento de que as atividades do PPGICAL se desenvolvem tanto em português quanto em espanhol, e declaro conhecer e aceitar integralmente as normas estabelecidas no edital que rege o processo seletivo do Curso de Mestrado em Integração Contemporânea da América Latina, da Universidade Federal da Integração Latino-Americana. / Soy consciente de que las actividades de PPGICAL se desarrollan tanto en portugués como en español, y declaro conocer y aceptar todas las reglas establecidas en la convocatoria que rige el proceso de selección de la Maestría en Integración Latinoamericana Contemporánea, de la Universidad Federal de Integración Latinoamericana.

Foz do Iguaçu (PR), _____ de março de 2020.

Assinatura / Firma