**ANEXO 1 – FICHA PARA MATRICULA**

**CADASTRO SIGAA- EDITAL Nº 002/PPGReN/UNIR/2019, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | |
| Data Nascimento: | | | | | | Raça: | | | | | | | Estado Civil: | |
| Tipo Sanguíneo: | | | Naturalidade: | | | | | | | | | | UF: | |
| Município | | | | | | | | | | | | | País: | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Escola de Conclusão do Ensino Médio: | | |  | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Escola: ( ) Pública ( ) Privada | | | | | | | Ano de Conclusão do Ensino Médio: | | | | | | | |
| **DOCUMENTAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | |
| RG: | | Data da Expedição: | | | | | | | | | Órgão Expedidor: | | | |
| Título de Eleitor: | | | | | Zona: | | | | Seção: | | | | UF: | |
| Passaporte: | | | | | | | | | | | | | | |
| RNE(Registro Nacional de Estrangeiro): | | | | | | | | | | | | | | |
| Certificado Militar: | | | | | | | | Data de Expedição: | | | | | | |
| Série: | | | | Categoria: | | | | | | | | Órgão: | | |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | |
| Regime de Trabalho: | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço Institucional: | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade | | | | | | | UF: | | | CEP: | | | | |
| Tel Trabalho: | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÃO PARA CONTATO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | Nº |
| Bairro: | | | | | | | Complemento: | | | | | | | |
| UF: | | | | | | | CEP: | | | | | | | |
| Tel. Residencial: | | | | | | | | | | | | | | |
| Cel: | | | | | E-mail: | | | | | | | | | |
| CV Lattes: | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO (GRADUAÇÃO)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Curso: | | | | | | | | | | | | | | |
| Bacharelado ( ) Licenciatura ( ) | | | | | | | | | | | | | | |
| Ano de Conclusão: | | | | | Semestre de Conclusão: | | | | | | | | | |
| **ÁREA DE CONCETRAÇÃO E LINHA DE PESQUISA DO CURSO DE MESTRADO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Área: | | | | | | | | | | | | | | |
| Linha de Pesquisa: | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação do Orientador: | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação do Co-Orientador (se tiver): | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | Assinatura: | | | | | | | | | | | | | |

Porto Velho, \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_/2020.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do aluno**

**ANEXO 2 - AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETNIA**

AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETNIA

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do R.G. nº e C.P.F. nº , declaro, em conformidade com a classificação do IBGE, que sou:

Branco (a) ( ) Preto(a) ( ) Indígena ( ) Pardo(a) ( )

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (RO), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

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

Assinatura do Aluno