



**ESCOLA DE EDUCAÇÃO FÍSICA E DESPORTOS -
EEFD/UFRJ**
*Curso de Especialização em Ciências da Performance
Humana*



FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome				
Pai				
Mãe				
Nascimento				
Dia	Mês	Ano	Naturalidade (Cidade)	Estado
Nacionalidade		Sexo		Estado Civil
<input type="checkbox"/> 1- Brasileira <input type="checkbox"/> 2- Estrangeira <input type="checkbox"/> 3- Bras. Naturalizado		<input type="checkbox"/> 1- Feminino <input type="checkbox"/> 2- Masculino		<input type="checkbox"/> 1-Solteiro <input type="checkbox"/> 2- Casado <input type="checkbox"/> 3- Separado <input type="checkbox"/> 4-Divorciado <input type="checkbox"/> 5- viúvo
CPF:		COR:		
		1-Amarela 2-Branca 3- Negra 4-Índio 5-Pardo		
Identidade		Órgão Expedidor		Data Expedição
Título de Eleitor		Zona		Seção
Certificado Militar -Número		Situação		
		<input type="checkbox"/> 1-Dispensado <input type="checkbox"/> 2-Em serviço <input type="checkbox"/> 3-Na reserva		
Categoria		Órgão		Estado
		<input type="checkbox"/> 1-M. Defesa <input type="checkbox"/> 2- M. Aeronáutica <input type="checkbox"/> 3- M. Marinha <input type="checkbox"/> 4- M. Exército <input type="checkbox"/> 5- Corpo de Bombeiros <input type="checkbox"/> 6- Polícia Militar		
Endereço residencial:		Número:		Complemento:
Bairro		Cidade/ UF		
CEP		Prefixo		Telefone
e-mail		Celular		

DADOS ACADÊMICOS

Curso de Graduação:	Ano de conclusão:
Universidade:	Estado:

PROFISSÃO

--

- () Solicito a inscrição no processo seletivo para obtenção de bolsa no Curso, na modalidade de Ampla Concorrência.
() Solicito a inscrição no processo seletivo para obtenção de bolsa no Curso, na modalidade de Ações Afirmativas.
() Solicito a inscrição no processo seletivo para obtenção de bolsa no Curso, na modalidade de Cotas Sociais.

Declaro que assumo inteira responsabilidade quanto à veracidade das informações por mim prestadas neste formulário

Data:	/	/	Ass. candidato(a):
-------	---	---	--------------------