|  |
| --- |
| UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCOPRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO |

|  |
| --- |
| FICHA IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PÓS-DOUTOURAL |
| NOME COMPLETO:  |
| NOME SOCIAL (CASO EXISTA): |
| FILIAÇÃO:  |
| ESTADO CIVIL: | ESCOLA DO ENSINO MÉDIO:PRIVADA ( ) PÚBLICA ( ) | PASSAPORTE: |
| CPF: | IDENTIDADE: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | DATA EXPEDIÇÃO: |
| DATA DE NASCIMENTO: | TÍTULO DE ELEITOR: | LOCAL: | ZONA/SEÇÃO: |
| NACIONALIDADE: | NATURALIDADE: | SEXO: M ( ) F ( ) | VISTO PERMANENTE:SIM ( ) NÃO ( ) |
| COR/RAÇA: | CERTIFICADO MILITAR: | ANO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO: | TIPO SANGUÍNEO: |
| NECESSIDADES ESPECIAIS: SIM ( ) NÃO ( )( ) CEGUEIRA ( ) DEFICIÊNCIA INTELECTUAL( ) VISÃO SUBNORMAL OU BAIXA VISÃO ( ) AUTISMO( ) SURDEZ ( ) SÍNDROME DE ASPERGER( ) DEFICIÊNCIA AUDITIVA ( ) SÍNDROME DE RETT( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA ( ) TRANSTORNO DESINTEGRATIVO( ) SURDOCEGUEIRA ( ) ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO( ) DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA ( ) OUTROS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL:  |
| BAIRRO: | CEP: | CIDADE: | UF: |
| PAÍS: | DDD: | TELEFONE: | E-MAIL: |
| ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO:  |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DE VÍNCULO: |
| **DEPARTAMENTO:** |
| BOLSA: ( ) SIM ( ) NÃOORIGEM DA BOLSA: | DATA INÍCIO DO ESTÁGIO: | DATA DE FIM DO ESTÁGIO: |
| ORIENTADOR(A): |
| TÍTULO DO PROJETO: |