

# Formulário oficial de inscrição para o Edital do PPG-FAU n. 03/2024.

Curso pretendido: ( ) Mestrado (02 anos); ( ) Doutorado (04 anos)

Área de Concentração: ou ( ) THC; ou ( ) TAS; ou ( ) PP.

1. **– Informações pessoais.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: | | | |
| Nome completo da mãe: | | | |
| Nome completo do pai: | | | |
| Local e data de nascimento: | | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | UF: | Data de emissão: |
| CPF: | Título de eleitor: | Zona: | Seção: |

1. **– Endereço completo.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quadra/Avenida/Outros: | | | | | N.º | Apto. |
| Complemento do endereço: | | | | | | |
| RA do DF/Bairro/Outros: | | | | | | |
| Cidade: | | UF: | | CEP: | | |
| Telefone residencial: | Telefone do trabalho: | | Celular: | | | |
| E-mail: | | | | | | |

1. **– Formação acadêmica.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso(s) de graduação: | Instituições: | Ano(s) de conclusão: |
| Curso(s) de especialização: | Instituições: | Ano(s) de conclusão: |
| Curso(s) de mestrado: | Instituições: | Ano(s) de conclusão: |
| Curso(s) de doutorado: | Instituições | Ano(s) de conclusão: |
| Proficiências (Português, Alemão, Espanhol, Francês, Inglês ou Italiano): | Instituições: | Ano(s) de  conclusão e notas obtidas: |

1. **– Atuação profissional.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ocupação atual / Cargo: | Instituição / Órgão: |
| Local de trabalho: | |

**DECLARAÇÃO.**

Declaro, na forma da Lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e ainda, conhecer tacitamente e estar de acordo com todas as normas previstas no **Edital n. 03/2024,** regulamentos e resoluções que regulam a seleção ao curso de mestrado e doutorado em Arquitetura e Urbanismo da UnB, do primeiro período letivo de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

(Local, data mês)

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

Assinatura da/o candidata/o

(prefencialmente com assinatura do sougov)