



DADOS DO CURSO

Curso		
Economia do Setor Público		
Modalidade: Especialização ()	Mestrado (x)	Doutorado ()
Soube do curso: () Redes sociais () Comunicado institucional () Página Auditece () Outro		
Entidade Promotora: UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ		

DADOS PESSOAIS

Nome:				
Endereço:				
Número:		Complemento:		Bairro:
UF:		Cidade:		CEP:
Fones	Residencial: ()	Operadora:	Celular: ()	Operadora
	Comercial : ()	Operadora:		
E-mail :				
RG:			Orgão Emissor do RG:	Data de Emissão do RG:
CPF:			Naturalidade:	
Nacionalidade:			Data de Nascimento:	
Estado Civil:		Nome do Cônjuge:		
Filiação (Pai):				
Filiação (Mãe):				

DADOS FUNCIONAIS E ACADEMICOS

Matrícula :	Associado ? () SIM () NAO	Pretende se associar? () SIM () NAO
LOTAÇÃO:	Plantonista da Fiscalização de Trânsito?: () SIM () NÃO Turma () A () B () C	Ano de Ingresso na SEFAZ:
Formação Graduação 1:	Formação Graduação 2:	

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura
(Assinatura obrigatória)