



UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ALUNO ESPECIAL
2016.2

Nome (completo): _____.

CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/____ Sexo: _____.

RG: _____ Órgão Expedidor/UF: _____/_____.

Cidade Natal: _____ Estado Natal: _____.

Nome da Mãe: _____.

Endereço: _____ n° _____ Complemento _____.

Bairro: _____ Cidade/UF: _____/____ CEP: _____.

Email: _____ Cel. para contato: (____) _____.

Vem solicitar a matrícula na(s) seguinte(s) disciplina(s):

*Marque com X até duas disciplinas

- () EDUF0091 - Políticas curriculares para a Educação Física
() EDUF0097 - Tópicos especiais em atividade física e doenças crônico-degenerativas
() EDUF0098 - Envelhecimento, atividade física e saúde

OBS: Não esquecer de anexar: a) cópia do diploma de graduação autenticado frente e verso; b) cópia simples do histórico escolar de graduação; c) cópia simples do CPF e RG; d) uma (01) foto 3x4.