



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

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ALUNO ESPECIAL
2018.2

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: _____.

E-mail: _____ Celular/Whatsapp: (____) _____.

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

*Marque com X até duas disciplinas

- () EDUF0189 - Atividade física aplicada para pessoas com dificuldades motoras
- () EDUF0098 - Envelhecimento, atividade física e saúde
- () EDUF0097 - Tópicos especiais em atividade física e doenças crônico-degenerativas
- () EDUF0187 - Tópicos especiais I: aprendizagem e desenvolvimento motor

OBS: Não esquecer de anexar no e-mail:

- a)** cópia do diploma de graduação, autenticado frente e verso, digitalizada em formato PDF;
- b)** cópia simples do CPF e RG digitalizada em formato PDF;
- c)** Este formulário de inscrição preenchido no editor de texto Microsoft Word (.doc) em formato PDF.
- d)** Currículo Lattes