



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
FACULDADE DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

\_\_\_\_\_  
Nº da Matrícula

Matrícula do Curso de Especialização em Assessoria  
de Comunicação e Marketing – 2016/2017

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome \_\_\_\_\_

***Endereço***

Rua/Avenida: \_\_\_\_\_

Quadra \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone(s): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; ( ) \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

***Filiação***

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( )

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) solteiro(a) ( ) casado(a) ( ) divorciado(a) ( ) Disquitado(a)

RG nº: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Seção \_\_\_\_\_ Data da Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

É **OBRIGATÓRIO** o preenchimento de todos os campos.

**DECLARAÇÃO**

Declaro que estou de acordo com as normas da matrícula adotadas pelo Curso de Especialização em Assessoria de Comunicação e Marketing – FIC – UFG.

Em, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)