



*Universidade Estadual do Ceará - UECE*  
**CENTRO DE HUMANIDADES**  
**MESTRADO ACADÊMICO EM HISTÓRIA**  
*Criado pela resolução N° 520 do CONSU - UECE de 31 de maio de 2005*

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**LINHA DE PESQUISA ESCOLHIDA:** \_\_\_\_\_

**EIXO TEMÁTICO ESCOLHIDO:** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órg. Exp: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

End. Res: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_ Aptº: \_\_\_\_ Bloco: \_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**DADOS PROFISSIONAIS**

Instituição onde trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Tempo de serviço: \_\_\_\_\_ Tel: p/ contato: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

**FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA**

Graduação: \_\_\_\_\_

Ano conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Pós Graduação: \_\_\_\_\_

Ano conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

**EXPERIÊNCIA DOCENTE**

<b>DISCIPLINAS</b>	<b>SÉRIES</b>

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2009.

\_\_\_\_\_  
Responsável pela inscrição

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato