

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO

EDITAL Nº 04/2019

CONFIRMAÇÃO DE INGRESSO - 2020

NOME DO CANDIDATO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	
CPF	R.G.
E-MAIL	
CONTATOS TELEFÔNICOS	
NÍVEL DO CURSO <input type="checkbox"/> Mestrado em Ciência da Informação <input type="checkbox"/> Doutorado em Ciência da Informação	
TÍTULO DO PRÉ-PROJETO	
PROJETO DOCENTE APROVADO	
ORIENTAÇÃO (nome do provável orientador)	
DATA	ASSINATURA DO ALUNO